CONTRATO ABIERTO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA REGIÓN NORTE OCCIDENTE, QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REPRESENTADO POR LA DRA. MARÍA DE LOURDES DÍAZ ESPINOSA, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA Y APODERADA LEGAL, EN ADELANTE "EL INSTITUTO" Y, POR LA OTRA PARTE, LA EMPRESA DENOMINADA BIODIST, S.A. DE C.V., REPRESENTADA POR EL C. ISRAEL GOYTIA SIL, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "EL PROVEEDOR" Y EN FORMA CONJUNTA CON "EL INSTITUTO" SE LES DENOMINARÁ "LAS PARTES", AL TENOR DE LOS ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

A N T E C E D E N T E S

I. LA PRESENTE CONTRATACIÓN ES EL RESULTADO DEL PROCEDIMIENTO DE **LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS** NÚMERO **LA-050GYR002-E367-2022**, REALIZADO AL AMPARO DE LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, Y DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 11, 25, 26 FRACCIÓN I, 26 BIS FRACCIÓN II, 26 TER, 27, 28 FRACCIÓN II, 29, 30, 32, 33, 33 BIS, 34, 35, 46, 47 Y 48 FRACCIÓN II DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP), 39, 42, 46 Y 48 DE SU REGLAMENTOY EN TÉRMINOS DEL ACTA DE FALLO DE FECHA 21 DE DICIEMBRE DE 2022, SUSCRITA POR LA TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO, MISMA QUE SE AGREGA EN EL ANEXO 4 (CUATRO), DEL PRESENTE CONTRATO.

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

I. "EL INSTITUTO" DECLARA, A TRAVÉS DE REPRESENTANTE LEGAL, QUE:

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

I.2 LA DRA. MARÍA DE LOURDES DÍAZ ESPINOSA CON R.F.C. DIEL701120PW0, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, CUENTA CON LAS FACULTADES SUFICIENTES PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, QUIEN PODRÁ SER SUSTITUIDA EN CUALQUIER MOMENTO EN SU CARGO O FUNCIONES, SIN QUE ELLO IMPLIQUE LA NECESIDAD DE ELABORAR CONVENIO MODIFICATORIO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 251 A DE LA LEY DE SEGURO SOCIAL Y 2, FRACCIÓN IV, INCISO A), 139, 141, 144 FRACCIONES I, XXIII Y XXXVI, Y 155 FRACCIÓN XXVI DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, Y

ACREDITA SU PERSONALIDAD MEDIANTE EL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 103358 DE 21 DE JULIO DE 2021, OTORGADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO CÉSAR ÁLVAREZ FLORES, TITULAR DE LA NOTARÍA PÚBLICA NÚMERO 87 DE LA CIUDAD DE MÉXICO, ACTUANDO COMO ASOCIADO EN EL PROTOCOLO DE LA NOTARÍA PÚBLICA NO. 98 DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DE LA CUAL ES TITULAR EL LICENCIADO GONZALO M. ORTIZ BLANCO, INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS BAJO EL FOLIO NÚMERO 97-7-26072021-134555, DE FECHA 26 DE JULIO DE 2021, EN CUMPLIMIENTO A LO ORDENADO EN LA FRACCIÓN IV DEL ARTÍCULO 25 DE LA LEY FEDERAL DE LAS ENTIDADES PARAESTATALES, FACULTADES QUE NO LE HAN SIDO MODIFICADAS, RESTRINGIDAS O REVOCADAS EN FORMA ALGUNA.

SU NOMBRAMIENTO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO PÚBLICO DE ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS, BAJO EL FOLIO NÚMERO 97-5-13072021-111121, DE FECHA 13 DE JULIO DE 2021, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 25, FRACCIÓN III, DE LA LEY FEDERAL DE ENTIDADES PARAESTATALES

I.3 DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 84, PENÚLTIMO PÁRRAFO DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SUSCRIBE EL PRESENTE INSTRUMENTO EL DR. JORGE HUMBERTO URBINA OCHOA, TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS, CON R.F.C. [redacted] FACULTADO PARA ADMINISTRAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVEN DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, QUIEN PODRÁ SER SUSTITUIDO EN CUALQUIER MOMENTO EN SU CARGO O FUNCIONES, BASTANDO PARA TALES EFECTOS UN COMUNICADO POR ESCRITO Y FIRMADO POR EL SERVIDOR PÚBLICO FACULTADO PARA ELLO, DIRIGIDO AL REPRESENTANTE LEGAL DE "EL PROVEEDOR" PARA LOS EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO, ENCARGADOS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

I.4 CUENTA CON RECURSOS SUFICIENTES Y CON AUTORIZACIÓN PARA EJERCERLOS EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO, COMO SE DESPRENDE DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO CON CUENTA NÚMERO 42060417, CON NÚMERO DE SOLICITUD 0000278695-2023, DE FECHA 14/11/2022, AUTORIZADO POR EL COORDINADOR TÉCNICO DE ADMÓN. DEL GASTO DE BIENES Y SERVICIOS, DOCUMENTO QUE SE AGREGA AL PRESENTE CONTRATO EN EL ANEXO 1 (UNO).

I.5 PARA EFECTOS FISCALES LAS AUTORIDADES HACENDARIAS LE HAN ASIGNADO EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES N° IMS421231I45.

I.6 TIENE ESTABLECIDO SU DOMICILIO EN CALLE 5 DE FEBRERO 220 NORTE, COLONIA CENTRO, C.P. 85000, CIUDAD OBREGÓN, SONORA MISMO QUE SEÑALA PARA LOS FINES Y EFECTOS LEGALES DEL PRESENTE CONTRATO.

II. "EL PROVEEDOR" DECLARA QUE:

SE ELIMINA RFC POR CONSIDERARSE INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICAA O IDENTIFICABLE Y QUE POR SU DIFUSÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA. LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD EN TÉRMINOS DE LA FRACCIÓN I DEL ART. 113 DE LA LFTAIP

II.1 ES UNA PERSONA MORAL LEGALMENTE CONSTITUIDA SEGÚN CONSTA EN LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 62840, DE FECHA 06 DE ENERO DE 1992, PASADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO OTHÓN PÉREZ FERNÁNDEZ DEL CASTILLO, TITULAR DE LA NOTARÍA PÚBLICA NÚMERO 63, DE LA CIUDAD DE MÉXICO, E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO DE LA CIUDAD DE MÉXICO, EN EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO 159217, BAJO LA DENOMINACIÓN "BIODIST, S.A. DE C.V.", CUYO OBJETO SOCIAL ES, ENTRE OTROS, COMPRA VENTA, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, FABRICACIÓN, DISTRIBUCIÓN, Y COMERCIALIZACIÓN DE REACTIVOS QUÍMICOS Y BIOLÓGICOS, MATERIALES DE CURACIÓN, MATERIAL DE LIMPIEZA, INSTRUMENTACIÓN Y ROPA DE HOSPITAL, TODO LO RELATIVO A PRODUCTOS AUXILIARES PARA LA SALUD, PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, CONTRATAR ACTIVA A PASIVAMENTE TODA CLASE DE PRESTACIONES DE SERVICIOS, CELEBRAR CONTRATOS, CONVENIOS, ASÍ COMO ADQUIRIR POR CUALQUIER TÍTULO, PATENTES, MARCAS INDUSTRIALES, NOMBRES COMERCIALES, OPCIONES O PREFERENCIAS Y CONCESIONES.

II.2 EL C. ISRAEL GOYTIA SIL, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, CUENTA CON FACULTADES SUFICIENTES PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE CONTRATO Y OBLIGAR A SU REPRESENTADA EN LOS TÉRMINOS, LO CUAL ACREDITA MEDIANTE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 1804, DE FECHA 24 DE FEBRERO DEL 2022, PASADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO DANIEL GONZALEZ CAMPOS, TITULAR DE LA NOTARÍA PÚBLICA NÚMERO 119 DE LA CIUDAD DE CANCÚN, MUNICIPIO DE BENITO JUÁREZ, DEL ESTADO DE QUINTANA ROO, MISMAS QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTA QUE NO LE HAN SIDO LIMITADAS, NI REVOCADAS EN FORMA ALGUNA.

II.3 REÚNE LAS CONDICIONES DE ORGANIZACIÓN, EXPERIENCIA, PERSONAL CAPACITADO Y DEMÁS RECURSOS TÉCNICOS, HUMANOS Y ECONÓMICOS NECESARIOS, ASÍ COMO CON LA CAPACIDAD LEGAL SUFICIENTE PARA CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES QUE CONTRAE EN EL PRESENTE CONTRATO.

II.4 MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, NO ENCONTRARSE EN LOS SUPUESTOS DE LOS ARTÍCULOS 50 Y 60 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

EN CASO DE QUE "EL PROVEEDOR" SE ENCUENTRE EN LOS SUPUESTOS SEÑALADOS ANTERIORMENTE, EL PRESENTE CONTRATO SERÁ NULO PREVIA DETERMINACIÓN DE LA AUTORIDAD COMPETENTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 15 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

ASIMISMO, MANIFIESTA QUE NI ÉL NI NINGUNO DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS DESEMPEÑAN UN EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO, NI SE ENCUENTRAN INHABILITADOS PARA ELLO, O EN SU CASO QUE, A PESAR DE DESEMPEÑARLO, CON LA FORMALIZACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO NO SE ACTUALIZA UN CONFLICTO DE INTERÉS, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 49, FRACCIÓN IX DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

II.5 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DECLARA QUE CONOCE Y SE OBLIGA A CUMPLIR CON EL CONVENIO 138 DE LA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DEL TRABAJO EN MATERIA DE ERRADICACIÓN DEL TRABAJO INFANTIL, DEL ARTÍCULO 123 CONSTITUCIONAL, APARTADO A) EN TODAS SUS FRACCIONES Y DE LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO EN SU ARTÍCULO 22, MANIFESTANDO QUE NI EN SUS REGISTROS, NI EN SU NÓMINA TIENE EMPLEADOS MENORES DE QUINCE AÑOS Y QUE EN CASO DE LLEGAR A TENER A MENORES DE DIECIOCHO AÑOS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DE LOS SUPUESTOS DE EDAD PERMITIDA PARA LABORAR LE SERÁN RESPETADOS TODOS LOS DERECHOS QUE SE ESTABLECEN EN EL MARCO NORMATIVO TRANSCRITO.

II.6 CUENTA CON SU REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES **BAC920106U98**

II.7 QUE SUS TRABAJADORES SE ENCUENTRAN INSCRITOS EN EL RÉGIMEN OBLIGATORIO DEL SEGURO SOCIAL, Y QUE SE ENCUENTRA AL CORRIENTE EN EL PAGO DE LAS CUOTAS OBRERO PATRONALES A QUE HAYA LUGAR, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY DEL SEGURO SOCIAL. PARA TAL EFECTO, EXHIBE EN ESTE ACTO LA CONSTANCIA CORRESPONDIENTE DEBIDAMENTE EMITIDA POR **"EL INSTITUTO"** LA CUAL EXHIBE PARA EFECTOS DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO.

II.8. CUENTA CON EL DOCUMENTO VIGENTE EN SENTIDO POSITIVO, EXPEDIDO POR **"EL INSTITUTO"** RELATIVO A LA OPINIÓN POSITIVA SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, CONFORME A LAS REGLAS PARA LA OBTENCIÓN DE LA OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, APROBADAS MEDIANTE ACUERDO ACDO.AS2.HCT.270422/107.P.DIR DICTADO POR EL H. CONSEJO TÉCNICO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN LA SESIÓN ORDINARIA CELEBRADA EL 27 DE ABRIL DE 2022, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL DÍA 22 DE SEPTIEMBRE DE 2022, DE LA CUAL PRESENTA COPIA A **"EL INSTITUTO"** PARA EFECTOS DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

II.9. EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN MIS OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, SOLICITO SE APLIQUEN LOS RECURSOS DERIVADOS DEL PRESENTE CONTRATO CONTRA LOS ADEUDOS QUE, EN SU CASO, TUVIERA A FAVOR DE **"EL INSTITUTO".**

II.10 CUENTA CON EL DOCUMENTO CORRESPONDIENTE, VIGENTE, EXPEDIDO POR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT), RELATIVO A LA OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES EN SENTIDO POSITIVO, CONFORME A LO DISPUESTO POR LAS REGLAS 2.1.29 Y 2.1.37 DE LA RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL PARA 2023, PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 27 DE DICIEMBRE DE 2022, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 32 D, DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, DEL CUAL PRESENTA COPIA A **"EL INSTITUTO"**, PARA EFECTOS DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO.

II.11 CUENTA CON LA OPINIÓN VIGENTE Y EN SENTIDO POSITIVO, SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE

SE ELIMINA TELEFONO POR CONSIDERARSE INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICAA O IDENTIFICABLE Y QUE POR SU DIFUSÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA. LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD EN TÉRMINOS DE LA FRACCIÓN I DEL ART. 113 DE LA LFTAIP

AMORTIZACIONES, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL ACUERDO DICTADO POR EL H. CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DEL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN, CON FECHA 28 DE JULIO DE 2017, DE LA CUAL PRESENTA COPIA A **"EL INSTITUTO"** PARA EFECTOS DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO.

LAS CONSTANCIAS EMITIDAS POR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT), INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES (INFONAVIT), TENDRÁN UNA VIGENCIA DE 30 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA DE SU EMISIÓN.

LA OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL **(IMSS)** TENDRÁ UNA VIGENCIA SOLO EL DÍA DE SU EMISIÓN.

II.12 SEÑALA COMO SU DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, PARA OÍR Y RECIBIR TODA CLASE DE NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS, EL UBICADO EN C. 13 DE SEPTIEMBRE No. 4, PLANTA BAJA, COL. TACUBAYA, ALCALDÍA MIGUEL HIDALGO, C.P. 11870, CIUDAD DE MÉXICO. Teléfono: [redacted] Fax: [redacted] Correo Electrónico: israel.goytia@biodist.com, licitaciones@biodist.com.

II.13 CONFORME A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 57 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 107 DE SU REGLAMENTO, "EL PROVEEDOR", EN CASO DE AUDITORÍAS, VISITAS O INSPECCIONES QUE PRACTIQUE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN "EL INSTITUTO" Y CUALQUIER OTRA ENTIDAD FISCALIZADORA, DEBERÁ PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN RELATIVA AL PRESENTE CONTRATO QUE EN SU MOMENTO SE REQUIERA, GENERADA DESDE EL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN HASTA LA CONCLUSIÓN DE LA VIGENCIA, A EFECTO DE SER SUJETOS A FISCALIZACIÓN DE LOS RECURSOS DE CARÁCTER FEDERAL.

III. DE "LAS PARTES":

III.1 QUE ES SU VOLUNTAD CELEBRAR EL PRESENTE CONTRATO Y SUJETARSE A SUS TÉRMINOS Y CONDICIONES, PARA LO CUAL SE RECONOCEN AMPLIAMENTE LAS FACULTADES Y CAPACIDADES NECESARIAS, MISMAS QUE NO LES HAN SIDO REVOCADAS O LIMITADAS EN FORMA ALGUNA.

HECHOS LOS ANTECEDENTES Y DECLARACIONES ANTERIORES, "LAS PARTES" CONVIENEN EN OTORGAR EL PRESENTE CONTRATO, 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" EL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO (PARTIDA 10) AL AMPARO DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN SEÑALADO EN EL APARTADO DE ANTECEDENTES DE ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

LOS ANEXOS QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE CONTRATO, SE ENUNCIAN A CONTINUACIÓN:

ANEXO 1 (UNO) "CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO"

ANEXO 2 (DOS) TÉRMINOS Y CONDICIONES"

ANEXO 3 (TRES) ANEXO TÉCNICO

ANEXO 4 (CUATRO) ACTA DE FALLO"

ANEXO 5 (CINCO) "DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DE ADMINISTRADOR DEL CONTRATO"

ANEXO 6 (SEIS) "DIRECTORIO SMI DE ELC"

ANEXO 7 (SIETE) "REQUERIMIENTO DEL SMI DE ELC ENERO-AGOSTO 2023"

SEGUNDA. DE LOS MONTOS Y PRECIOS.

EL MONTO MÍNIMO DEL PRESENTE CONTRATO ES POR LA CANTIDAD DE **$36,733,221.78 (TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTIUN PESOS 78/100 M.N.),** EN MONEDA NACIONAL CON EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.) INCLUIDO, Y EL MONTO MÁXIMO ES POR LA CANTIDAD DE **$91,582,919.88 (NOVENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS 88/100 M.N.),** EN MONEDA NACIONAL CON EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.) INCLUIDO, EL PRECIO UNITARIO DEL PRESENTE CONTRATO ES POR LA CANTIDAD SEÑALADA EN EL ACTA DE FALLO QUE SE AGREGA EN EL ANEXO 4 (CUATRO), DEL MISMO.

EL PRECIO UNITARIO ES CONSIDERADO FIJO Y EN MONEDA NACIONAL (PESOS MEXICANOS) HASTA QUE CONCLUYA LA RELACIÓN CONTRACTUAL QUE SE FORMALIZA, INCLUYENDO "EL PROVEEDOR" TODOS LOS CONCEPTOS Y COSTOS INVOLUCRADOS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO (PARTIDA 10), POR LO QUE "EL PROVEEDOR" NO PODRÁ AGREGAR NINGÚN COSTO EXTRA Y EL PRECIO SERÁ INALTERABLE DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO.

TERCERA. FORMA Y LUGAR DE PAGO.

SE EFECTUARÁN PAGOS A **"EL PROVEEDOR"** POR ESTUDIO EFECTIVO REALIZADO UNA VEZ PROPORCIONADO LOS SERVICIOS, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 51 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 93 DE SU REGLAMENTO, ASÍ COMO POR LO ESTABLECIDO EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE AGREGA EN EL ANEXO 2 (DOS).

EL PAGO DEL SERVICIO SE REALIZARÁ EN "EL INSTITUTO", CUYOS DOMICILIO CALLE 5 DE FEBRERO 220 NORTE, COLONIA CENTRO, C.P. 85000, CIUDAD OBREGÓN, SONORA, UNA VEZ QUE EL SERVICIO HAYA SIDO PROPORCIONADO CONFORME AL ANEXO TÉCNICO:

EL PAGO SE REALIZARÁ EN PESOS MEXICANOS, EN LOS PLAZOS NORMADOS POR LA DIRECCIÓN DE FINANZAS EN EL "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", SIN QUE ÉSTOS REBASEN LOS **20 (VEINTE) DÍAS NATURALES** POSTERIORES A AQUEL EN QUE **"EL PROVEEDOR"** PRESENTE EN LAS ÁREAS DE TRÁMITE DE EROGACIONES LA PRESENTACIÓN IMPRESA DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (CFDI), SIEMPRE Y CUANDO SE CUENTE CON LA SUFICIENCIA PRESUPUESTAL, ASÍ COMO CON LA DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA QUE ACREDITE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS Y SE INDIQUE EN DICHA DOCUMENTACIÓN LOS SERVICIOS PROPORCIONADOS, NÚMERO DE PROVEEDOR, NÚMERO DE CONTRATO, NÚMERO DE FIANZA Y DENOMINACIÓN SOCIAL DE LA AFIANZADORA, EN SU CASO.

"EL PROVEEDOR" DEBERÁ EXPEDIR SUS CFDI, EN EL ESQUEMA DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA, 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, DEMARCACIÓN TERRITORIAL CUAUHTÉMOC, EN LA CIUDAD DE MÉXICO.

"EL PROVEEDOR" DEBERÁ DE INCLUIR EN LA REPRESENTACIÓN IMPRESA CFDI DE LA FACTURA, EL NUMERO DE ID DE PEDIDO-RECEPCION, ASI COMO ACOMPAÑAR LA OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SENTIDO POSITIVO Y VIGENTE.

EL CFDI DEBERÁ PRESENTARSE ANTE LOS ÓRGANOS DE ESTE NUMERAL PARA PROCEDER A SU GLOSA, REVISIÓN Y EN SU CASO, APROBACIÓN. DICHO CFDI DEBERÁ CONTENER EL NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.

"EL PROVEEDOR", 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".

PARA LA VALIDACIÓN DE DICHOS COMPROBANTES **"EL PROVEEDOR"** DEBERÁ CARGAR EN INTERNET, A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS A PROVEEDORES DE LA PÁGINA DE "EL INSTITUTO" EL ARCHIVO EN FORMATO XML, LA VALIDEZ DE LOS MISMOS SERÁ DETERMINADA DURANTE LA CARGA Y ÚNICAMENTE LOS COMPROBANTES VÁLIDOS SERÁN PROCEDENTES PARA PAGO.

EL PAGO SE REALIZARÁ MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS, A TRAVÉS DEL ESQUEMA ELECTRÓNICO INTERBANCARIO QUE "EL INSTITUTO" TIENE EN OPERACIÓN; PARA TAL EFECTO, **"EL PROVEEDOR"** PROPORCIONARÁ CON OPORTUNIDAD SU NÚMERO DE CUENTA, CLABE, BANCO Y SUCURSAL, A MENOS QUE **"EL PROVEEDOR"** ACREDITE EN FORMA FEHACIENTE LA IMPOSIBILIDAD PARA ELLO.

EL PAGO SE DEPOSITARÁ EN LA FECHA PROGRAMADA, A TRAVÉS DEL ESQUEMA INTERBANCARIO SI LA CUENTA BANCARIA DEL **"EL PROVEEDOR"** ESTÁ CONTRATADA CON BANORTE, BBVA, HSBC, SCOTIABANK INVERLAT O A TRAVÉS DEL ESQUEMA INTERBANCARIO VÍA SPEI (SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS), SI LA CUENTA PERTENECE A UN BANCO DISTINTO A LOS ANTES MENCIONADOS.

EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO SERÁ QUIEN DARÁ LA AUTORIZACIÓN PARA QUE LA DIRECCIÓN DE FINANZAS PROCEDA A SU PAGO DE ACUERDO CON LO NORMADO EN EL ANEXO "CUENTAS CONTABLES" DEL "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 NINGÚN CASO SE DEBERÁ AUTORIZAR EL PAGO DE LOS SERVICIOS, SI NO SE HA DETERMINADO, CALCULADO Y NOTIFICADO A **"EL PROVEEDOR"** LAS PENAS CONVENCIONALES O DEDUCCIONES PACTADAS EN EL PRESENTE CONTRATO, ASÍ COMO SU REGISTRO Y VALIDACIÓN EN EL SISTEMA PREI MILLENIUM".

"EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A NO CANCELAR ANTE EL SAT LOS CFDI A FAVOR DE "EL INSTITUTO" PREVIAMENTE VALIDADOS EN EL PORTAL DE SERVICIOS A PROVEEDORES, SALVO JUSTIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN POR PARTE DEL MISMO AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO PARA SU AUTORIZACIÓN EXPRESA, DEBIENDO ÉSTE INFORMAR A LAS ÁREAS DE TRÁMITE DE EROGACIONES DE DICHA JUSTIFICACIÓN Y REPOSICIÓN DEL CFDI EN SU CASO.

"EL PROVEEDOR" DEBERÁ ENTREGAR EL CFDI A FAVOR DE "EL INSTITUTO" POR EL IMPORTE DE LA APLICACIÓN DE LA PENA CONVENCIONAL POR ATRASO.

LAS UNIDADES RESPONSABLES DEL GASTO (URG) DEBERÁN REGISTRAR EL CONTRATO Y SU DICTAMEN PRESUPUESTAL EN EL SISTEMA PREI MILLENIUM PARA EL TRÁMITE DE PAGO CORRESPONDIENTE.

"EL PROVEEDOR", DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, SE OBLIGA A PRESENTAR A "EL INSTITUTO", JUNTO CON EL CFDI RESPECTIVO LA CONSTANCIA POSITIVA Y VIGENTE EMITIDA POR EL INFONAVIT Y LA "OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL", VIGENTE Y POSITIVA, LA CUAL PUEDE SER CONSULTADA A TRAVÉS DE LA PÁGINA ELECTRÓNICA HTTP://WWW.IMSS.GOB.MX/TRÁMITES/CUMPLIMIENTO-OBLIGACIONES, EN LOS TÉRMINOS REQUERIDOS POR "EL INSTITUTO".

LOS SERVICIOS CUYA RECEPCIÓN NO GENERE ALTA A TRAVÉS DEL SAI NI REALICE AL PREI MILLENIUM DE MANERA ELECTRÓNICA, DEBERÁN CONTENER LA FIRMA DE RECEPCIÓN Y DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRÁMITE DE PAGO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL "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" VIGENTE, ASÍ COMO EL ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN.

PARA QUE "**EL PROVEEDOR"** PUEDA CELEBRAR UN CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHOS DE COBRO, DEBERÁ NOTIFICARLO POR ESCRITO A " "EL INSTITUTO" CON UN MÍNIMO DE 5 DÍAS NATURALES ANTERIORES A LA FECHA DE PAGO PROGRAMADA; EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, O EN SU CASO, EL TITULAR DEL ÁREA REQUIRENTE, DEBERÁ ENTREGAR LOS DOCUMENTOS SUSTANTIVOS DE DICHA CESIÓN AL ÁREA RESPONSABLE DE REALIZAR EL PROCESO, CONFORME 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".

DE IGUAL FORMA PROCEDERÁ EN CASO DE QUE CELEBRE CONTRATO DE 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.

EN CASO DE QUE "**EL PROVEEDOR"** RECIBA PAGOS EN EXCESO, DEBERÁ REINTEGRAR LAS CANTIDADES PAGADAS EN EXCESO MÁS LOS INTERESES CORRESPONDIENTES, CONFORME A LA TASA QUE ESTABLEZCA LA LEY DE INGRESOS DE LA FEDERACIÓN, EN LOS CASOS DE PRÓRROGA PARA EL PAGO DE CRÉDITOS FISCALES. LOS INTERESES SE CALCULARÁN SOBRE LAS CANTIDADES EN EXCESO 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".

EN CASO DE QUE "**EL PROVEEDOR**" PRESENTE SU CFDI CON ERRORES O DEFICIENCIAS, CONFORME A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 89 Y 90 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, "EL INSTITUTO" DENTRO DE LOS 3 (TRES) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN DE LA MISMA, INDICARÁ POR ESCRITO A "**EL PROVEEDOR**", LAS DEFICIENCIAS O ERRORES QUE DEBERÁ CORREGIR. EL PERIODO QUE TRANSCURRA A PARTIR DE LA ENTREGA DEL CITADO ESCRITO Y HASTA QUE "**EL PROVEEDOR**" PRESENTE LAS CORRECCIONES NO SE COMPUTARÁ DENTRO DEL PLAZO ESTIPULADO PARA EL PAGO.

EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO LLEVARÁ A CABO LA VALORACIÓN DE LA PROCEDENCIA DEL PAGO POR CONCEPTO DE GASTOS NO RECUPERABLES CONFORME A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 101 Y 102 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, EN RELACIÓN CON LOS ARTÍCULOS 38, 46, 54 BIS Y 55 BIS, SEGUNDO PÁRRAFO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, PREVIA SOLICITUD POR ESCRITO A "**EL PROVEEDOR**", ACOMPAÑADA DE LOS DOCUMENTOS SIGUIENTES:

- COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFÍA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE HAYA REALIZADO LOS TRÁMITES RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN.
- EL CFDI QUE REÚNA LOS REQUISITOS DE LOS ARTÍCULOS 29 Y 29-A DEL CFF 37 AL 40 DEL RCFF Y, EN SU CASO, LA RESOLUCIÓN DE LA MISCELÁNEA FISCAL DEL EJERCICIO QUE CORRESPONDA.
- LA SOLICITUD LA REALIZARÁ AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA PROCEDENCIA DEL PAGO Y, EN SU CASO, ELABORAR EL FINIQUITO Y REMITIRLO PARA EL PAGO RESPECTIVO ANTE LA JEFATURA DE SERVICIOS DE FINANZAS DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

EL PAGO DE LOS SERVICIOS QUEDARÁ CONDICIONADO PROPORCIONALMENTE AL PAGO QUE "**EL PROVEEDOR**" DEBA EFECTUAR POR CONCEPTO DE PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO Y/O POR CONCEPTO DE DEDUCCIONES. EN AMBOS CASOS, "EL INSTITUTO" REALIZARÁ LAS RETENCIONES CORRESPONDIENTES SOBRE EL CFDI QUE SE PRESENTE PARA PAGO. EN EL ENTENDIDO DE QUE EN EL SUPUESTO DE QUE SEA RESCINDIDO EL CONTRATO, NO PROCEDERÁ EL COBRO DE DICHAS PENALIZACIONES, NI LA CONTABILIZACIÓN DE LAS MISMAS PARA HACER EFECTIVA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR EL ARTÍCULO 95 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

PARA EFECTOS DE TRÁMITE DE PAGO, "EL PROVEEDOR" DEBERÁ SER TITULAR DE UNA CUENTA DE CHEQUES VIGENTE Y PARA TAL EFECTO PROPORCIONA LA CLABE 002180069051427371, DEL BANCO "**BANCO NACIONAL DE MÉXICO**", A NOMBRE DE "BIODIST S.A. DE C.V.", EN LA QUE SE EFECTUARÁ LA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE PAGO.

CUARTA. VIGENCIA.

EL CONTRATO COMPRENDERÁ UNA VIGENCIA CONSIDERADA A PARTIR DE 01 DE ENERO DE 2023 Y HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2023, SIN PERJUICIO DE SU POSIBLE TERMINACIÓN ANTICIPADA, EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN EL PRESENTE CONTRATO.

QUINTA. MODIFICACIONES DEL PRESENTE CONTRATO.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 52 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, "EL INSTITUTO" PODRÁ CELEBRAR POR ESCRITO CONVENIO MODIFICATORIO, AL PRESENTE CONTRATO DENTRO DE LA VIGENCIA DEL MISMO. PARA TAL EFECTO, "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A ENTREGAR, EN SU CASO, LA MODIFICACIÓN DE LA GARANTÍA, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 103, FRACCIÓN II DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

PRÓRROGAS.- ASIMISMO, SE PODRÁN ACORDAR PRÓRROGAS AL PLAZO ORIGINALMENTE PACTADO POR CASO FORTUITO, FUERZA MAYOR O POR CAUSAS ATRIBUIBLES A "EL INSTITUTO", LO CUAL DEBERÁ ESTAR DEBIDAMENTE ACREDITADO EN EL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN RESPECTIVO. "EL PROVEEDOR" PUEDE SOLICITAR LA MODIFICACIÓN DEL PLAZO ORIGINALMENTE PACTADO CUANDO SE ACTUALICEN Y SE ACREDITEN LOS SUPUESTOS DE CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR.

CUALQUIER MODIFICACIÓN A LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES ESTIPULADAS POR "LAS PARTES" EN EL PRESENTE CONTRATO, DEBERÁ FORMALIZARSE MEDIANTE CONVENIO Y POR ESCRITO, MISMO QUE SERÁ SUSCRITO POR LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE LO HAYAN HECHO EN EL CONTRATO, QUIENES LOS SUSTITUYAN O ESTÉN FACULTADOS PARA ELLO.

SEXTA. GARANTÍA DEL SERVICIO.

"EL PROVEEDOR" SE OBLIGA CON "EL INSTITUTO" A ENTREGAR GARANTÍA DEL SERVICIO CONFORME LO SEÑALE EL ANEXO TÉCNICO Y LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES, QUE SE AGREGAN EN EL ANEXO 2 (DOS) Y 3 (TRES) DEL PRESENTE CONTRATO.

SÉPTIMA. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO.

"EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A ENTREGAR A MÁS TARDAR DENTRO DE LOS 10 (DIEZ) DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA FIRMA DE ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO, EN TÉRMINOS DE LA FRACCIÓN II DEL

ARTÍCULO 48 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, UNA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO, MEDIANTE FIANZA EXPEDIDA POR COMPAÑÍA AUTORIZADA EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 81, FRACCIÓN VI DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS A FAVOR DEL "INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL" POR UN MONTO EQUIVALENTE AL 10% (DIEZ POR CIENTO) SOBRE EL IMPORTE MÁXIMO/TOTAL QUE SE INDICA EN LA CLÁUSULA SEGUNDA DEL PRESENTE CONTRATO, SIN CONSIDERAR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.), EN MONEDA NACIONAL.

"EL PROVEEDOR" QUEDA OBLIGADO A ENTREGAR A "EL INSTITUTO" LA PÓLIZA DE FIANZA ANTES SEÑALADA, EN CALLE 5 DE FEBRERO 220 NORTE, COLONIA CENTRO, C.P. 85000, CIUDAD OBREGÓN, SONORA. APEGÁNDOSE AL FORMATO QUE PARA TAL EFECTO SE ENTREGARÁ EN LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA.

DICHA PÓLIZA DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO SE LIBERARÁ DE FORMA INMEDIATA A "EL 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 A "EL PROVEEDOR" SIEMPRE QUE DEMUESTRE HABER CUMPLIDO CON LA TOTALIDAD DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO; PARA LO ANTERIOR DEBERÁ PRESENTAR MEDIANTE ESCRITO LA SOLICITUD DE LIBERACIÓN DE LA FIANZA EN LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA, MISMA QUE LLEVARÁ A CABO EL PROCEDIMIENTO PARA SU LIBERACIÓN Y ENTREGA.

ENDOSO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.- EN EL SUPUESTO DE QUE "EL INSTITUTO" Y POR ASÍ CONVENIR A SUS INTERESES, DECIDIERA MODIFICAR EN CUALQUIERA DE SUS PARTES EL PRESENTE CONTRATO, "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A OTORGAR EL ENDOSO DE LA PÓLIZA DE GARANTÍA ORIGINALMENTE ENTREGADA, EN EL QUE CONSTE LAS MODIFICACIONES O CAMBIOS EN LA RESPECTIVA FIANZA, OBSERVÁNDOSE LOS MISMOS TÉRMINOS Y CONDICIONES SEÑALADOS EN LA PRESENTE CLÁUSULA PARA LA ENTREGA DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, DEBIÉNDOLA ENTREGAR "EL PROVEEDOR" A MÁS TARDAR DENTRO DE LOS 10 (DIEZ) DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONVENIO RESPECTIVO.

EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO.- "EL INSTITUTO" LLEVARÁ A CABO LA EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO EN LOS CASOS SIGUIENTES:

a) SE RESCINDA ADMINISTRATIVAMENTE EL PRESENTE CONTRATO.

b) DURANTE SU VIGENCIA SE DETECTEN DEFICIENCIAS, FALLAS O CALIDAD INFERIOR DEL SERVICIO PRESTADO, EN COMPARACIÓN CON LO OFERTADO.
c) CUANDO EN EL SUPUESTO DE QUE SE REALICEN MODIFICACIONES AL PRESENTE CONTRATO, "EL PROVEEDOR" NO ENTREGUE EN EL PLAZO PACTADO EL ENDOSO O LA NUEVA GARANTÍA, QUE AMPARE EL PORCENTAJE ESTABLECIDO PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE INSTRUMENTO, DE CONFORMIDAD CON LA PRESENTE CLÁUSULA.
d) POR CUALQUIER OTRO INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN ESTE CONTRATO.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 81, FRACCIÓN II DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, LA APLICACIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO SE HARÁ EFECTIVA DE MANERA PROPORCIONAL AL MONTO DE LAS OBLIGACIONES INCUMPLIDAS .

OCTAVA. OBLIGACIONES DE "EL PROVEEDOR".

PROPORCIONAR EL SERVICIO EN LAS FECHAS O PLAZOS Y LUGARES ESPECÍFICOS CONFORME A LO REQUERIDO EN EL PRESENTE CONTRATO Y ANEXOS RESPECTIVOS.

CORRERÁ BAJO SU CARGO LOS COSTOS DE FLETE, TRANSPORTE, SEGURO Y DE CUALQUIER OTRO DERECHO QUE SE GENERE, HASTA EL LUGAR DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, ASÍ COMO EL COSTO DE SU TRASLADO DE REGRESO AL TÉRMINO DEL PRESENTE CONTRATO, EN CASO DE APLICAR.

CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y DE CALIDAD Y DEMÁS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE CONTRATO Y RESPECTIVOS ANEXOS, ASÍ COMO LA COTIZACIÓN Y EL REQUERIMIENTO ASOCIADO A ÉSTA;

ASUMIR SU RESPONSABILIDAD ANTE CUALQUIER SITUACIÓN QUE PUDIERA GENERARSE CON MOTIVO DEL PRESENTE CONTRATO.

NO DIFUNDIR A TERCEROS SIN AUTORIZACIÓN EXPRESA DE "EL INSTITUTO" LA INFORMACIÓN QUE LE SEA PROPORCIONADA, INCLUSIVE DESPUÉS DE LA RESCISIÓN O TERMINACIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO, SIN PERJUICIO DE LAS SANCIONES ADMINISTRATIVAS, CIVILES Y PENALES A QUE HAYA LUGAR.

PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN QUE LE SEA REQUERIDA POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN "EL INSTITUTO", DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 107 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

NOVENA. OBLIGACIONES DE "EL INSTITUTO".

OTORGAR TODAS LAS FACILIDADES NECESARIAS, A EFECTO DE QUE "EL PROVEEDOR" LLEVE A CABO EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO EN LOS TÉRMINOS CONVENIDOS.

SUFRAGAR EL PAGO CORRESPONDIENTE EN TIEMPO Y FORMA, POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

EXTENDER A "EL PROVEEDOR", EN CASO DE QUE LO REQUIERA, POR CONDUCTO DEL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO, 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. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

"EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A PRESTAR A "EL INSTITUTO" EL SERVICIO QUE SE MENCIONA EN LA CLÁUSULA PRIMERA DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO Y EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES INTEGRADOS EN EL ANEXO 1 (UNO) DEL MISMO, APEGÁNDOSE A LAS CONDICIONES, ALCANCES Y CARACTERÍSTICAS DETALLADAS EN LA CONVOCATORIA, JUNTA DE ACLARACIONES, LAS CUALES SE ENCUENTRAN DISPONIBLES PARA SU CONSULTA EN EL PORTAL DE COMPRAS GUBERNAMENTALES COMPRANET, ACTA DE FALLO, DEL PROCEDIMIENTO DEL CUAL DERIVA EL PRESENTE CONTRATO, ASÍ COMO A LO OFRECIDO EN SUS PROPUESTAS TÉCNICA Y ECONÓMICA, ESTOS TRES ÚLTIMOS DOCUMENTOS SE AGREGAN EN EL ANEXO 2 (DOS) DEL MISMO.

PLAZO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

"EL PROVEEDOR" DEBERÁ GARANTIZAR LA CORRECTA PRESTACIÓN DEL SERVICIO CONSIDERANDO TODO EL EQUIPAMIENTO Y LOS BIENES DE CONSUMO, LOS CUALES SE DESCRIBEN EN EL ANEXO TÉCNICO, CORRESPONDIENTE A CADA PARTIDA.

"EL PROVEEDOR", DEBERÁ REALIZAR LAS ADECUACIONES DEL ÁREA, ENTREGARÁ, INSTALARÁ Y PONDRÁ A PUNTO LOS EQUIPOS DE LABORATORIO CLÍNICO E INFORMATICO, ENTREGANDO LA PRIMERA DOTACIÓN DE LOS BIENES DE CONSUMO EQUIVALENTE A **45 (CUARENTA Y CINCO) DÍAS**, DE PRODUCTIVIDAD MÁXIMA, PROPORCIONANDO LA CAPACITACIÓN E INSCRIBIRÁ A LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LAS UNIDADES MÉDICAS EN UN PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD EXTERNO (CCE) DENTRO DEL PLAZO SEÑALADO EN EL **ANEXO 3 (TRES) ANEXO TECNICO.**

"EL PROVEEDOR" DEBERÁ CONTAR CON UN INVENTARIO DE BIENES DE CONSUMO CORRESPONDIENTE A 45 DÍAS DE CONSUMO MÁXIMO DE LAS PARTIDAS ADJUDICADAS.

LUGAR DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

EL PROVEEDOR DEBERÁ OTORGAR EL SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO, EN LA UBICACIÓN DE LAS UNIDADES MEDICAS CONFORME AL **DIRECTORIO SMI DE ELC EN EL ANEXO 6 (SEIS)** Y CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES CONTENIDAS EN LOS **ANEXOS NUMERO 2 (DOS) ANEXO TECNICO** Y **ANEXO 3 (TRES) TERMINOS Y CONDICIONES**, EN DONDE SE REALIZARAN LAS ADECUACIONES DEL ÁREA FÍSICA, LA ENTREGA E INSTALACIÓN DEL EQUIPAMIENTO Y ENTREGA DE BIENES DE CONSUMO DE ACUERDO A LAS PARTIDAS EN LAS QUE DESEE PARTICIPAR, ASI COMO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN, HARDWARE Y PROGRAMAS DE COMPUTO ASOCIADOS CONFORME A LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LABORATORIO CLINICO VIGENTE (ETIMSS 5640-023-001), EMTIDA POR LA CSDISA DEL INSTITUTO, MEDIANTE EL USO DEL ESTÁNDAR HL7, E INTERFACES, ASI COMO INSUMOS, HOJAS PARA IMPRESIÓN, TÓNER Y ETIQUETAS PARA TUBOS Y BOLSAS.

CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

LA PUESTA EN OPERACIÓN DEL SERVICIO DEBERÁ INICIAR A MÁS TARDAR EL **DÍA 10 (DIEZ) NATURAL** CONTADOS A PARTIR DE LA EMISIÓN Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO, **PARA DAR INICIO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EL 01 DE ENERO DEL 2023 Y HASTA EL 31 DE AGOSTO DEL 2023**.

LA UNIDAD DE MEDIDA QUE REGULARÁ LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ES "**ESTUDIO**", DEBIENDO CONSIDERAR EL PROVEEDOR COMO PARTE DEL SERVICIO, LO SIGUIENTE:

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. MANTENIMIENTO.
11. CAPACITACIÓN.
12. SISTEMA DE INFORMACIÓN Y MENSAJERÍA HL7.
13. ASISTENCIA TÉCNICA.
14. CONTINGENCIA.
15. CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA.
16. ENTREGA DE INSTALACIONES DEL LICITANTE ADJUDICADO AL INSTITUTO.

EL SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO SE ENCUENTRA COMPRENDIDO A DETALLE EN EL REQUERIMIENTO DEL SMI DE ELC ENERO-AGOSTO 2023 EN EL ANEXO 7 (SIETE) DE ESTE CONTRATO.

SE PODRÁN ACORDAR PRÓRROGAS AL PLAZO ORIGINALMENTE PACTADO POR CASO FORTUITO, FUERZA MAYOR O POR CAUSAS ATRIBUIBLES A "EL INSTITUTO", LO CUAL DEBERÁ ESTAR DEBIDAMENTE ACREDITADO EN EL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN RESPECTIVO. "EL PROVEEDOR" PUEDE SOLICITAR LA MODIFICACIÓN DEL PLAZO ORIGINALMENTE PACTADO CUANDO SE ACTUALICEN Y SE ACREDITEN LOS SUPUESTOS DE CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR.

DÉCIMA PRIMERA. NORMAS, LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS.

EL SERVICIO Y LOS BIENES DERIVADOS DE ESTE, QUE DE ACUERDO AL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO SE ADQUIERAN O CONTRATE, DEBERÁN CUMPLIR CON LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS Y CON LAS NORMAS MEXICANAS, SEGÚN PROCEDA, Y A FALTA DE ÉSTAS, CON LAS NORMAS INTERNACIONALES, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA LEY DE INFRAESTRUCTURA DE LA CALIDAD; EN SU CASO, CON LAS NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CUMPLIR CON LAS CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES REQUERIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO Y LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES, QUE SE AGREGAN AL PRESENTE CONTRATO EN EL ANEXO 2 (DOS) Y ANEXO 3 (TRES), ASÍ COMO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES, DISPONIBLE PARA SU CONSULTA EN EL PORTAL DE COMPRAS GUBERNAMENTALES COMPRANET.

DÉCIMA SEGUNDA. SEGUROS.

"EL PROVEEDOR" DEBERÁ ENTREGAR LAS PÓLIZAS DE SEGUROS Y/O RESPONSABILIDAD CIVIL REQUERIDAS Y CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN EL ANEXO TÉCNICO, TÉRMINOS Y CONDICIONES, QUE SE AGREGAN AL PRESENTE CONTRATO EN EL ANEXO 1 (UNO), Y, EN SU CASO, JUNTA DE ACLARACIONES, QUE SE AGREGA AL PRESENTE CONTRATO EN EL ANEXO 4 (CUATRO).

DÉCIMA TERCERA. TRANSPORTE.

"EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A EFECTUAR EL TRANSPORTE DE LOS BIENES DERIVADOS DEL SERVICIO OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, DESDE SU LUGAR DE ORIGEN, HASTA LAS INSTALACIONES REFERIDAS EN EL DIRECTORIO SMI DE ELC QUE SE AGREGAN AL PRESENTE CONTRATO EN EL ANEXO 6 (SEIS).

DÉCIMA CUARTA. CANJE O DEVOLUCIÓN.

EL INSTITUTO SOLICITARÁ AL PROVEEDOR, 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 "DEVOLUCIÓN Y REPOSICIÓN"** DE LA CONVOCATORIA DEL EVENTO NÚMERO LA-050GYRR002-E367-2022, Y A SU VEZ SE NOTIFICARÁ A

"EL PROVEEDOR" 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"** 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 DE ACUERDO AL PRESENTE ANEXO TÉCNICO QUE OBRA AGREGADO AL ANEXO 3 (TRES) DEL PRESENTE CONTRATO.

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, EL INSTITUTO PROCEDERÁ A LA DEVOLUCIÓN O CANJE EN TÉRMINOS DE LO 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"** 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 **10 (DIEZ) 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 LA LICITACIÓN, **PIERDA LA VIGENCIA DEL REGISTRO SANITARIO** CORRESPONDIENTE DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y EL PROVEEDOR 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 **10 (DIEZ) 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.

DÉCIMA QUINTA. DE LA CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

"EL PROVEEDOR" DEBERÁ PRESTAR EL SERVICIO Y ENTREGAR TODOS LOS INSUMOS QUE ÉSTE CONLLEVA, CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS DE CALIDAD ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO Y EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES, QUE SE AGREGAN EN EL ANEXO 2 (DOS) Y ANEXO 3 (TRES) DEL CONTRATO, ASÍ COMO EN LA CONVOCATORIA Y EN LA JUNTA DE ACLARACIONES, DISPONIBLES PARA SU CONSULTA EN EL PORTAL DE COMPRAS GUBERNAMENTALES COMPRANET.

DÉCIMA SEXTA. DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS.

"EL PROVEEDOR" QUEDA OBLIGADO ANTE "EL INSTITUTO" A RESPONDER DE LOS DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS DERIVADOS DE LAS OBLIGACIONES DEL PRESENTE CONTRATO, ASÍ COMO DE CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD EN QUE HUBIERE INCURRIDO, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO Y SUS RESPECTIVOS ANEXOS, ASÍ COMO LA COTIZACIÓN Y EL REQUERIMIENTO ASOCIADO A ÉSTA, Y/O EN LA LEGISLACIÓN APLICABLE EN LA MATERIA.

PARA LOS EFECTOS DE LA PRESENTE CLÁUSULA, SE ENTIENDE POR VICIOS OCULTOS LOS DEFECTOS QUE EXISTAN EN EL SERVICIO QUE LO HAGAN IMPROPIO PARA LOS USOS A QUE SE LE DESTINE O QUE DISMINUYAN DE TAL MODO ESTE USO, QUE DE HABERLO CONOCIDO "EL INSTITUTO" NO LO HUBIERE ADQUIRIDO O LOS HUBIERE ADQUIRIDO A UN PRECIO MENOR.

DÉCIMA SÉPTIMA. RESPONSABILIDAD.

"EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A RESPONDER POR SU CUENTA Y RIESGO DE LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS QUE POR INOBSERVANCIA O NEGLIGENCIA DE SU PARTE LLEGUEN A CAUSAR A "EL INSTITUTO", CON MOTIVO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS, O BIEN POR LOS DEFECTOS O VICIOS OCULTOS EN EL SERVICIO PRESTADO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 53 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS.

LOS IMPUESTOS Y/O DERECHOS QUE PROCEDAN CON MOTIVO DEL SERVICIO OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, SERÁN PAGADOS POR "EL PROVEEDOR" CONFORME A LA LEGISLACIÓN APLICABLE EN LA MATERIA.

"EL INSTITUTO" SÓLO CUBRIRÁ EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.), DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LAS DISPOSICIONES FISCALES VIGENTES EN LA MATERIA, EN CASO DE APLICAR.

"EL PROVEEDOR", EN SU CASO, CUMPLIRÁ CON LA INSCRIPCIÓN DE SUS TRABAJADORES EN EL RÉGIMEN OBLIGATORIO DEL SEGURO SOCIAL, ASÍ COMO CON EL PAGO DE LAS CUOTAS OBRERO-PATRONALES A QUE HAYA LUGAR, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY DEL SEGURO SOCIAL. "EL INSTITUTO", A TRAVÉS DEL ÁREA FISCALIZADORA COMPETENTE, PODRÁ VERIFICAR EN CUALQUIER MOMENTO EL CUMPLIMIENTO DE DICHA OBLIGACIÓN.

"EL PROVEEDOR" QUE TENGA CUENTAS LÍQUIDAS Y EXIGIBLES A SU CARGO POR CONCEPTO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, CONFORME A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 40 B DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, ACEPTA QUE "EL INSTITUTO" LAS COMPENSE CON EL O LOS PAGOS QUE TENGA QUE HACERLE POR CONCEPTO DE CONTRAPRESTACIÓN POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO OBJETO DE ESTE CONTRATO.

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" DESLINDANDO A ÉSTA DE TODA RESPONSABILIDAD.

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

"EL PROVEEDOR" SE OBLIGA PARA CON "EL INSTITUTO", A RESPONDER POR LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS QUE PUDIERA CAUSAR A "EL INSTITUTO" Y/O A TERCEROS, SI CON MOTIVO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SE VIOLAN DERECHOS DE AUTOR, DE PATENTES Y/O MARCAS U OTRO DERECHO RESERVADO A NIVEL NACIONAL O INTERNACIONAL.

POR LO ANTERIOR, "EL PROVEEDOR" MANIFIESTA EN ESTE ACTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, NO ENCONTRARSE EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS DE INFRACCIÓN A LA LEY FEDERAL DEL DERECHO DE AUTOR, NI A LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN A LA PROPIEDAD INDUSTRIAL.

EN CASO DE QUE SOBREVINIERA ALGUNA RECLAMACIÓN EN CONTRA DE "EL INSTITUTO" POR CUALQUIERA DE LAS CAUSAS ANTES MENCIONADAS, LA ÚNICA OBLIGACIÓN DE ÉSTE SERÁ LA DE DAR AVISO EN EL DOMICILIO PREVISTO EN ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO A "EL PROVEEDOR", PARA QUE ÉSTE LLEVE A CABO LAS ACCIONES NECESARIAS QUE GARANTICEN LA LIBERACIÓN DE "EL INSTITUTO" DE CUALQUIER CONTROVERSIA O RESPONSABILIDAD DE CARÁCTER CIVIL, MERCANTIL, PENAL O ADMINISTRATIVA QUE, EN SU CASO, SE OCASIONE.

LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 45, FRACCIÓN XX DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

VIGÉSIMA PRIMERA. CONFIDENCIALIDAD.

"LAS PARTES" ESTÁN CONFORMES EN QUE LA INFORMACIÓN QUE SE DERIVE DE LA CELEBRACIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, ASÍ COMO TODA AQUELLA INFORMACIÓN QUE "EL INSTITUTO" ENTREGUE A "EL PROVEEDOR" TENDRÁ EL CARÁCTER DE CONFIDENCIAL, POR LO QUE ESTE SE

COMPROMETE, DE FORMA DIRECTA O A TRAVÉS DE INTERPÓSITA PERSONA, A NO PROPORCIONARLA O DIVULGARLA POR ESCRITO, VERBALMENTE O POR CUALQUIER OTRO MEDIO A TERCEROS, INCLUSIVE DESPUÉS DE LA TERMINACIÓN DE ESTE CONTRATO.

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE CONTRATO ES PÚBLICA, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 70 FRACCIÓN XXVIII DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y 68 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA; SIN EMBARGO, LA INFORMACIÓN QUE PROPORCIONE "EL INSTITUTO " A "EL PROVEEDOR" PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO MATERIA DEL MISMO, SERÁ CONSIDERADA COMO CONFIDENCIAL EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 116 Y 113, RESPECTIVAMENTE, DE LOS CITADOS ORDENAMIENTOS JURÍDICOS, POR LO QUE "EL PROVEEDOR" SE COMPROMETE A RECIBIR, PROTEGER Y GUARDAR LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL PROPORCIONADA POR "EL INSTITUTO " CON EL MISMO EMPEÑO Y CUIDADO QUE TIENE RESPECTO DE SU PROPIA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL, ASÍ COMO HACER CUMPLIR A TODOS Y CADA UNO DE LOS USUARIOS AUTORIZADOS A LOS QUE LES ENTREGUE O PERMITA ACCESO A LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL, EN LOS TÉRMINOS DE ESTE INSTRUMENTO.

"EL PROVEEDOR" SE COMPROMETE A QUE LA INFORMACIÓN CONSIDERADA COMO CONFIDENCIAL NO SERÁ UTILIZADA PARA FINES DIVERSOS A LOS AUTORIZADOS CON EL PRESENTE CONTRATO; ASIMISMO, DICHA INFORMACIÓN NO PODRÁ SER COPIADA O DUPLICADA TOTAL O PARCIALMENTE EN NINGUNA FORMA O POR NINGÚN MEDIO, NI PODRÁ SER DIVULGADA A TERCEROS QUE NO SEAN USUARIOS AUTORIZADOS. DE ESTA FORMA, "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A NO DIVULGAR O PUBLICAR INFORMES, DATOS Y RESULTADOS OBTENIDOS OBJETO DEL PRESENTE INSTRUMENTO, TODA VEZ QUE SON PROPIEDAD DE "EL INSTITUTO".

CUANDO DE LAS CAUSAS DESCRITAS EN LAS CLÁUSULAS DE CAUSALES DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO Y PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN Y TERMINACIÓN ANTICIPADA, DEL PRESENTE CONTRATO, CONCLUYA LA VIGENCIA DEL MISMO, SUBSISTIRÁ LA OBLIGACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD SOBRE EL SERVICIO ESTABLECIDO EN ESTE INSTRUMENTO LEGAL.

EN CASO DE INCUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN ESTA CLÁUSULA, "EL PROVEEDOR" TIENE CONOCIMIENTO EN QUE "EL INSTITUTO" PODRÁ EJECUTAR O TRAMITAR LAS SANCIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y SU REGLAMENTO, ASÍ COMO PRESENTAR LAS DENUNCIAS CORRESPONDIENTES DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR EL LIBRO SEGUNDO, TÍTULO NOVENO, CAPÍTULOS I Y II DEL CÓDIGO PENAL FEDERAL Y DEMÁS NORMATIVIDAD APLICABLE.

DE IGUAL FORMA, "EL PROVEEDOR" SE COMPROMETE A NO ALTERAR LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL, A LLEVAR UN CONTROL DE SU PERSONAL Y HACER DE SU CONOCIMIENTO LAS SANCIONES QUE SE APLICARÁN EN CASO DE INCUMPLIR CON LO DISPUESTO EN ESTA CLÁUSULA, POR LO QUE, EN SU CASO, SE OBLIGA A NOTIFICAR A "EL INSTITUTO" CUANDO SE REALICEN ACTOS QUE SE CONSIDEREN COMO

ILÍCITOS, DEBIENDO DAR INICIO A LAS ACCIONES LEGALES CORRESPONDIENTES Y SACAR EN PAZ Y A SALVO A "EL INSTITUTO" DE CUALQUIER PROCESO LEGAL.

"EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A PONER EN CONOCIMIENTO DE "EL INSTITUTO" CUALQUIER HECHO O CIRCUNSTANCIA QUE EN RAZÓN DEL SERVICIO PRESTADOS SEA DE SU CONOCIMIENTO Y QUE PUEDA BENEFICIAR O EVITAR UN PERJUICIO A LA MISMA.

ASIMISMO, "EL PROVEEDOR" NO PODRÁ, CON MOTIVO DEL SERVICIO QUE PRESTE A "EL INSTITUTO", UTILIZAR LA INFORMACIÓN A QUE TENGA ACCESO, PARA ASESORAR, PATROCINAR O CONSTITUIRSE EN CONSULTOR DE CUALQUIER PERSONA QUE TENGA RELACIONES DIRECTAS O INDIRECTAS CON EL OBJETO DE LAS ACTIVIDADES QUE LLEVE A CABO.

ASIMISMO, SE DEBERÁ OBSERVAR LO SEÑALADO EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE AGREGAN EN EL ANEXO 2 (DOS) DEL PRESENTE CONTRATO.

VIGÉSIMA SEGUNDA. ADMINISTRACIÓN, VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DEL SERVICIO.

"EL INSTITUTO" DESIGNA COMO RESPONSABLE DE ADMINISTRAR Y VIGILAR EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO AL DR. JORGE HUMBERTO URBINA OCHOA, TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS, CON EL OBJETO DE VERIFICAR EL ÓPTIMO CUMPLIMIENTO DEL MISMO, POR LO QUE INDICARÁ A "EL PROVEEDOR" LAS OBSERVACIONES QUE SE ESTIMEN PERTINENTES, QUEDANDO ÉSTE OBLIGADO A CORREGIR LAS ANOMALÍAS QUE LE SEAN INDICADAS, ASÍ COMO DEFICIENCIAS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DE ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO QUE SE AGREGA AL PRESENTE COMO ANEXO 5 (CINCO)Y EL ARTÍCULO 84 PENÚLTIMO PÁRRAFO DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

EN EL CASO DE QUE SE LLEVE A CABO UN RELEVO INSTITUCIONAL TEMPORAL O PERMANENTE CON DICHO SERVIDOR PÚBLICO DE "EL INSTITUTO" TENDRÁ CARÁCTER DE ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO LA PERSONA QUE SUSTITUYA AL SERVIDOR PÚBLICO EN EL CARGO, CONFORME A LA DESIGNACIÓN CORRESPONDIENTE.

ASIMISMO, "EL INSTITUTO" SÓLO ACEPTARÁ EL SERVICIO MATERIA DEL PRESENTE CONTRATO Y AUTORIZARÁ EL PAGO DE LOS MISMOS PREVIA VERIFICACIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS, DE CONFORMIDAD CON LO ESPECIFICADO EN EL PRESENTE CONTRATO Y SUS CORRESPONDIENTES ANEXOS, ASÍ COMO LA COTIZACIÓN Y EL REQUERIMIENTO ASOCIADO A ÉSTA.

EL SERVICIO SERÁ RECIBIDO PREVIA REVISIÓN DEL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO; LA INSPECCIÓN DEL SERVICIO CONSISTIRÁ EN LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO Y EN SU CASO EN LOS ANEXOS RESPECTIVOS, ASÍ COMO LA COTIZACIÓN Y EL REQUERIMIENTO ASOCIADO A ÉSTA.

EN TAL VIRTUD, "EL PROVEEDOR" MANIFIESTA EXPRESAMENTE SU CONFORMIDAD DE QUE HASTA EN TANTO NO SE CUMPLA DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL PÁRRAFO ANTERIOR, EL SERVICIO NO SE TENDRÁ POR ACEPTADO POR PARTE DE "EL INSTITUTO".

"EL INSTITUTO", A TRAVÉS ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO O A TRAVÉS DEL PERSONAL QUE PARA TAL EFECTO DESIGNE, PODRÁ RECHAZAR EL SERVICIO SI NO REÚNEN LAS ESPECIFICACIONES Y ALCANCES ESTABLECIDOS EN ESTE CONTRATO, EN SU ANEXO TÉCNICO Y EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES, QUE SE AGREGAN AL PRESENTE CONTRATO EN EL ANEXO 2 (DOS) Y ANEXO 3 (TRES), OBLIGÁNDOSE "EL PROVEEDOR" EN ESTE SUPUESTO A ENTREGARLOS NUEVAMENTE BAJO SU EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD Y SIN COSTO ADICIONAL PARA "EL INSTITUTO".

VIGÉSIMA TERCERA. DEDUCCIONES.

CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 53 BIS DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 97 DE SU REGLAMENTO, "EL PROVEEDOR", POR LA ENTREGA PARCIAL O DEFICIENTE EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, SE HARÁ ACREEDOR A UNA SANCIÓN POR EL CONCEPTO U OBLIGACIÓN, NIVEL DE SERVICIO, UNIDAD DE MEDIDA Y PORCENTAJES SEÑALADOS EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES, QUE SE AGREGAN AL PRESENTE CONTRATO EN EL ANEXO 2 (DOS), ASÍ COMO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES, DISPONIBLE PARA SU CONSULTA EN EL PORTAL DE COMPRAS GUBERNAMENTALES COMPRANET.

EL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ RESPONSABLE DEL CÁLCULO, APLICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS DEDUCCIONES. EL MONTO MÁXIMO DE APLICACIÓN DE LAS DEDUCCIONES NO PODRÁ SER MAYOR AL QUE RESULTE DE APLICAR EL PORCENTAJE DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO.

EN CASO DE QUE SE EXCEDA SE PODRÁ PROCEDER A LA RESCISIÓN DEL PRESENTE CONTRATO.

VIGÉSIMA CUARTA. PENAS CONVENCIONALES.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 45, FRACCIÓN XIX, 53 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, 95 Y 96 DE SU REGLAMENTO, LA PENA CONVENCIONAL APLICABLE A **"EL PROVEEDOR"**, POR CADA DÍA NATURAL DE ATRASO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS FECHAS PACTADAS DE ENTREGA O DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO CONFORME A LOS CONCEPTOS Y PORCENTAJES SEÑALADOS EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES INCLUIDOS EN EL **ANEXO 2 (DOS)** DEL PRESENTE CONTRATO, ASÍ COMO, EN CASO DE APLICAR, EN LA JUNTA DE ACLARACIONES, DISPONIBLE PARA SU CONSULTA EN EL PORTAL DE COMPRAS GUBERNAMENTALES COMPRANET.

EL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ EL RESPONSABLE DE DETERMINAR, CALCULAR Y APLICAR LAS PENAS CONVENCIONALES, VIGILANDO LOS CORRESPONDIENTES REGISTRO O CAPTURA Y

VALIDACIÓN EN EL SISTEMA PREI MILLENIUM, ASÍ COMO DE NOTIFICARLAS A **"EL PROVEEDOR"** PERSONALMENTE, MEDIANTE OFICIO O POR MEDIOS DE COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA.

"EL INSTITUTO" DESCONTARÁ LAS CANTIDADES QUE RESULTEN DE APLICAR LA PENA CONVENCIONAL, SOBRE LOS PAGOS QUE DEBA CUBRIR A **"EL PROVEEDOR"**. POR LO TANTO, **"EL PROVEEDOR"** AUTORIZA A DESCONTAR LAS CANTIDADES QUE RESULTEN DE APLICAR LAS SANCIONES SEÑALADAS EN PÁRRAFOS ANTERIORES, SOBRE LOS PAGOS QUE ÉSTE DEBA CUBRIRLE A **"EL INSTITUTO"** DURANTE EL PERÍODO EN QUE INCURRA Y/O SE MANTENGA EN ATRASO CON MOTIVO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

PARA AUTORIZAR EL PAGO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, PREVIAMENTE **"EL PROVEEDOR"** TIENE QUE HABER CUBIERTO LAS PENAS CONVENCIONALES APLICADAS CONFORME A LO DISPUESTO EN EL PRESENTE CONTRATO. EL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ EL RESPONSABLE DE VERIFICAR QUE SE CUMPLA ESTA OBLIGACIÓN, DENTRO DE LOS 5 (CINCO) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA CONCLUSIÓN DEL ATRASO.

VIGÉSIMA QUINTA. SANCIONES ADMINISTRATIVAS.

CUANDO "EL PROVEEDOR" INCUMPLA CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES POR CAUSAS IMPUTABLES A ÉSTE, Y COMO CONSECUENCIA, CAUSE DAÑOS Y/O PERJUICIOS GRAVES A "EL INSTITUTO", O BIEN, PROPORCIONE INFORMACIÓN FALSA, ACTÚE CON DOLO O MALA FE EN LA CELEBRACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO O DURANTE LA VIGENCIA DEL MISMO, POR DETERMINACIÓN DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, SE PODRÁ HACER ACREEDOR A LAS SANCIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 59, 60 Y 61 DE DICHO ORDENAMIENTO LEGAL Y 109 AL 115 DE SU REGLAMENTO.

VIGÉSIMA SEXTA. SANCIONES APLICABLES Y TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL

"EL INSTITUTO", DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 53, 53 BIS, 54 Y 54 BIS DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, Y 86 SEGUNDO PÁRRAFO, 95 AL 100 Y 102 DE SU REGLAMENTO, APLICARÁ SANCIONES, O EN SU CASO, LLEVARÁ A CABO LA CANCELACIÓN DE PARTIDAS TOTAL O PARCIALMENTE O LA RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL PRESENTE CONTRATO.

VIGÉSIMA SÉPTIMA. EXCLUSIÓN LABORAL.

"LAS PARTES" CONVIENEN EN QUE "EL INSTITUTO" NO ADQUIERE NINGUNA OBLIGACIÓN DE CARÁCTER LABORAL CON "EL PROVEEDOR" NI CON LOS ELEMENTOS QUE ESTE UTILICE PARA LA PRESTACIÓN DEL

SERVICIO OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, POR LO CUAL NO SE LE PODRÁ CONSIDERAR COMO PATRÓN NI COMO UN SUSTITUTO. EN PARTICULAR EL PERSONAL SE ENTENDERÁ RELACIONADO EXCLUSIVAMENTE CON LA O LAS PERSONAS QUE LO EMPLEARON Y POR ENDE CADA UNA DE ELLAS ASUMIRÁ SU RESPONSABILIDAD POR DICHO CONCEPTO.

IGUALMENTE, Y PARA ESTE EFECTO Y CUALQUIERA NO PREVISTO, "EL PROVEEDOR" EXIME EXPRESAMENTE A "EL INSTITUTO" DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD LABORAL, CIVIL, PENAL, DE SEGURIDAD SOCIAL O DE OTRA ESPECIE QUE, EN SU CASO, PUDIERA LLEGAR A GENERARSE; SIN EMBARGO, SI "EL INSTITUTO" TUVIERA QUE REALIZAR ALGUNA EROGACIÓN POR ALGUNO DE LOS CONCEPTOS QUE ANTECEDEN, "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A REALIZAR EL REEMBOLSO E INDEMNIZACIÓN CORRESPONDIENTE.

POR LO ANTERIOR, "LAS PARTES" RECONOCEN EXPRESAMENTE EN ESTE ACTO QUE "EL INSTITUTO" NO TIENE NEXO LABORAL ALGUNO CON "EL PROVEEDOR", POR LO QUE ÉSTE ÚLTIMO LIBERA A "EL INSTITUTO" DE TODA RESPONSABILIDAD RELATIVA A CUALQUIER ACCIDENTE O ENFERMEDAD QUE PUDIERA SUFRIR O CONTRAER CUALQUIERA DE SUS TRABAJADORES DURANTE EL DESARROLLO DE SUS LABORES O COMO CONSECUENCIA DE ELLOS, ASÍ COMO DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD QUE RESULTE DE LA APLICACIÓN DE LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO, DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, DE LA LEY DEL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES Y/O CUALQUIER OTRA APLICABLE, DERIVADA DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO MATERIA DE ESTE CONTRATO.

VIGÉSIMA OCTAVA. SUSPENSIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

CUANDO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, SE PRESENTE CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR, "EL INSTITUTO" BAJO SU RESPONSABILIDAD, PODRÁ DE RESULTAR APLICABLE CONFORME A LA NORMATIVIDAD EN LA MATERIA, SUSPENDER EL SERVICIO, EN CUYO CASO ÚNICAMENTE SE PAGARÁN AQUELLOS QUE HUBIESEN SIDO EFECTIVAMENTE RECIBIDOS POR "EL INSTITUTO".

CUANDO LA SUSPENSIÓN OBEDEZCA A CAUSAS IMPUTABLES A "EL INSTITUTO", A SOLICITUD ESCRITA DE "EL PROVEEDOR", CUBRIRÁ LOS GASTOS NO RECUPERABLES, DURANTE EL TIEMPO QUE DURE ESTA SUSPENSIÓN, PARA LO CUAL "EL PROVEEDOR" DEBERÁ PRESENTAR DENTRO DE LOS 30 (TREINTA) DÍAS NATURALES SIGUIENTES DE LA NOTIFICACIÓN DEL TÉRMINO DE LA SUSPENSIÓN, EL CFDI Y DOCUMENTACIÓN 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.

"EL INSTITUTO" PAGARÁ LOS GASTOS NO RECUPERABLES, EN MONEDA NACIONAL (PESOS MEXICANOS), DENTRO DE LOS 45 (CUARENTA Y CINCO) DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD DEBIDAMENTE FUNDADA Y DOCUMENTADA DE "EL PROVEEDOR", ASÍ COMO DEL CFDI O FACTURA ELECTRÓNICA RESPECTIVA Y DOCUMENTACIÓN SOPORTE.

EN CASO DE QUE "EL PROVEEDOR" NO PRESENTE EN TIEMPO Y FORMA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA EL TRÁMITE DE PAGO, LA FECHA DE PAGO SE RECORRERÁ EL MISMO NÚMERO DE DÍAS QUE DURE EL RETRASO.

EL PLAZO DE SUSPENSIÓN SERÁ FIJADO POR "EL INSTITUTO", A CUYO TÉRMINO EN SU CASO, PODRÁ INICIARSE LA TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL PRESENTE CONTRATO, O BIEN, PODRÁ CONTINUAR PRODUCIENDO TODOS LOS EFECTOS LEGALES, UNA VEZ QUE HAYAN DESAPARECIDO LAS CAUSAS QUE MOTIVARON DICHA SUSPENSIÓN.

VIGÉSIMA NOVENA. CAUSALES DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL PRESENTE CONTRATO Y PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN.

"EL INSTITUTO" PODRÁ RESCINDIR ADMINISTRATIVAMENTE ESTE CONTRATO SIN MÁS RESPONSABILIDAD PARA EL MISMO Y SIN NECESIDAD DE RESOLUCIÓN JUDICIAL, CUANDO "EL PROVEEDOR" INCURRA EN CUALQUIERA DE LAS CAUSALES QUE SE SEÑALAN EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES Y ANEXO TÉCNICO QUE SE AGREGAN AL PRESENTE CONTRATO EN EL ANEXO 2 (DOS) Y ANEXO 3 (TRES), Y LAS QUE SE SEÑALAN A CONTINUACIÓN:

CUANDO NO ENTREGUE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO, A MÁS TARDAR DENTRO DE LOS 10 (DIEZ) DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA FIRMA DEL MISMO.

CUANDO INCURRA EN FALTA DE VERACIDAD TOTAL O PARCIAL RESPECTO A LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA PARA LA CELEBRACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO.

CUANDO SE COMPRUEBE QUE "EL PROVEEDOR" HAYA PRESTADO EL SERVICIO CON DESCRIPCIONES Y CARACTERÍSTICAS DISTINTAS A LAS PACTADAS EN ESTE CONTRATO O CUANDO NO LOS ENTREGUE CONFORME A LAS NORMAS Y/O CALIDAD SOLICITADAS POR "EL INSTITUTO".

CUANDO SE TRANSMITAN TOTAL O PARCIALMENTE, BAJO CUALQUIER TÍTULO Y A FAVOR DE OTRA PERSONA FÍSICA O MORAL, LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES A QUE SE REFIERE EL PRESENTE DOCUMENTO, CON EXCEPCIÓN DE LOS DERECHOS DE COBRO, PREVIA AUTORIZACIÓN DE "EL INSTITUTO".

SI LA AUTORIDAD COMPETENTE DECLARA EL CONCURSO MERCANTIL O CUALQUIER SITUACIÓN ANÁLOGA O EQUIVALENTE QUE AFECTE EL PATRIMONIO DE "EL PROVEEDOR".

CUANDO DE MANERA REITERATIVA Y CONSTANTE, "EL PROVEEDOR" SEA SANCIONADO POR PARTE DE "EL INSTITUTO" CON PENALIZACIONES Y/O DEDUCCIONES SOBRE EL MISMO CONCEPTO DEL SERVICIO PROPORCIONADO, O POR UBICARSE EN LOS LÍMITES DE INCUMPLIMIENTOS PREVISTOS EN LA CLÁUSULA DE PENAS CONVENCIONALES Y/O DEDUCCIONES DEL PRESENTE INSTRUMENTO.

CUANDO SE INCUMPLAN O CONTRAVENGAN LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SU REGLAMENTO Y LOS DEMÁS LINEAMIENTOS QUE RIGEN EN LA MATERIA.

SI "EL PROVEEDOR" NO PERMITE A "EL INSTITUTO" LA ADMINISTRACIÓN Y VERIFICACIÓN A QUE SE REFIERE LA CLÁUSULA CORRESPONDIENTE SEÑALADA EN EL PRESENTE CONTRATO.

CUANDO INCUMPLA, TOTAL O PARCIALMENTE, CON CUALESQUIERA DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE CONTRATO Y SUS ANEXOS.

EN EL SUPUESTO DE QUE LA COMISIÓN FEDERAL DE COMPETENCIA ECONÓMICA, DE ACUERDO CON SUS FACULTADES, NOTIFIQUE A "EL INSTITUTO" LA SANCIÓN IMPUESTA A "EL PROVEEDOR" CON MOTIVO DE LA COLUSIÓN DE PRECIOS EN QUE HUBIESE INCURRIDO DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN, EN CONTRAVENCIÓN A LO DISPUESTO EN LA LEY FEDERAL DE COMPETENCIA ECONÓMICA Y ARTÍCULO 34 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, EN CASO DE APLICAR.

"EL INSTITUTO", EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 54 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, PODRÁ RESCINDIR ADMINISTRATIVAMENTE EL PRESENTE CONTRATO EN CUALQUIER MOMENTO, CUANDO "EL PROVEEDOR" INCURRA EN INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, DE CONFORMIDAD CON EL PROCEDIMIENTO SIGUIENTE:

A) SI "EL INSTITUTO" CONSIDERA QUE "EL PROVEEDOR" HA INCURRIDO EN ALGUNA DE LAS CAUSALES DE RESCISIÓN QUE SE CONSIGNAN EN LA PRESENTE CLÁUSULA, LO HARÁ SABER A "EL PROVEEDOR" DE FORMA INDUBITABLE POR ESCRITO, A EFECTO DE QUE ÉSTE EXPONGA LO QUE A SU DERECHO CONVENGA Y APORTE, EN SU CASO, LAS PRUEBAS QUE ESTIME PERTINENTES, EN UN TÉRMINO DE 5 (CINCO) DÍAS HÁBILES, A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN DE LA COMUNICACIÓN DE REFERENCIA.

B) TRANSCURRIDO EL TÉRMINO A QUE SE REFIERE EL INCISO ANTERIOR, SE RESOLVERÁ CONSIDERANDO LOS ARGUMENTOS Y PRUEBAS QUE HUBIERE HECHO VALER.

C) LA DETERMINACIÓN DE DAR O NO POR RESCINDIDO ADMINISTRATIVAMENTE EL PRESENTE CONTRATO, DEBERÁ SER DEBIDAMENTE FUNDADA, MOTIVADA Y COMUNICADA POR ESCRITO A "EL PROVEEDOR" DENTRO DE LOS 15 (QUINCE) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES, AL VENCIMIENTO DEL PLAZO SEÑALADO EN EL INCISO A), DE ESTA CLÁUSULA.

EN EL SUPUESTO DE QUE SE RESCINDA ESTE CONTRATO, "EL INSTITUTO" NO APLICARÁN LAS PENAS CONVENCIONALES, NI SU CONTABILIZACIÓN PARA HACER EFECTIVA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

EN CASO DE QUE "EL INSTITUTO" DETERMINE DAR POR RESCINDIDO EL PRESENTE CONTRATO, SE DEBERÁ FORMULAR Y NOTIFICAR UN FINIQUITO DENTRO DE LOS 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE SE NOTIFIQUE LA RESCISIÓN, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 99 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, EN EL QUE SE HAGAN CONSTAR LOS PAGOS QUE, EN SU CASO, DEBA EFECTUAR "EL INSTITUTO" POR CONCEPTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO POR "EL PROVEEDOR" HASTA EL MOMENTO EN QUE SE DETERMINE LA RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL PRESENTE CONTRATO.

INICIADO UN PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN "EL INSTITUTO", BAJO SU RESPONSABILIDAD, PODRÁ SUSPENDER EL TRÁMITE DEL PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN.

SI PREVIAMENTE A LA DETERMINACIÓN DE DAR POR RESCINDIDO ESTE CONTRATO, "EL PROVEEDOR" PROPORCIONA EL SERVICIO, EL PROCEDIMIENTO INICIADO QUEDARÁ SIN EFECTOS, PREVIA ACEPTACIÓN Y VERIFICACIÓN DE "EL INSTITUTO" POR ESCRITO, DE QUE CONTINÚA VIGENTE LA NECESIDAD DE CONTAR CON EL SERVICIO Y APLICANDO, EN SU CASO, LAS PENAS CONVENCIONALES CORRESPONDIENTES.

"EL INSTITUTO" PODRÁ DETERMINAR NO DAR POR RESCINDIDO ESTE CONTRATO, CUANDO DURANTE EL PROCEDIMIENTO ADVIERTA QUE DICHA RESCISIÓN 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 DARSE POR RESCINDIDO ESTE CONTRATO, "EL INSTITUTO" ESTABLECERÁ, CON "EL PROVEEDOR", UN NUEVO PLAZO PARA EL CUMPLIMIENTO DE AQUELLAS OBLIGACIONES QUE SE HUBIESEN DEJADO DE CUMPLIR, A EFECTO DE QUE "EL PROVEEDOR" SUBSANE EL INCUMPLIMIENTO QUE HUBIERE MOTIVADO EL INICIO DEL PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN. LO ANTERIOR SE LLEVARÁ A CABO A TRAVÉS DE UN CONVENIO MODIFICATORIO EN EL QUE SE ATENDERÁ A LAS CONDICIONES PREVISTAS EN LOS DOS ÚLTIMOS PÁRRAFOS DEL ARTÍCULO 52 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

TRIGÉSIMA. TERMINACIÓN ANTICIPADA.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 54 BIS DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, Y 102 DE SU REGLAMENTO, "EL INSTITUTO"

PODRÁ DAR POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE EL PRESENTE CONTRATO SIN RESPONSABILIDAD PARA ÉSTE Y SIN NECESIDAD DE QUE MEDIE RESOLUCIÓN JUDICIAL ALGUNA, CUANDO CONCURRAN RAZONES DE INTERÉS GENERAL O BIEN CUANDO POR CAUSAS JUSTIFICADAS SE EXTINGA LA NECESIDAD DE REQUERIR EL SERVICIO OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, 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 INSTRUMENTO JURÍDICO, CON MOTIVO DE LA RESOLUCIÓN DE UNA INCONFORMIDAD O INTERVENCIÓN DE OFICIO EMITIDA POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA.

LA TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL PRESENTE CONTRATO SE SUSTENTARÁ MEDIANTE DICTAMEN QUE PRECISE LAS RAZONES O LAS CAUSAS JUSTIFICADAS QUE DEN ORIGEN A LA MISMA. LOS GASTOS NO RECUPERABLES POR LA TERMINACIÓN ANTICIPADA SERÁN PAGADOS SIEMPRE QUE ÉSTOS SEAN RAZONABLES, ESTÉN COMPROBADOS Y SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

TRIGÉSIMA PRIMERA. DISCREPANCIAS.

"LAS PARTES" CONVIENEN QUE, EN CASO DE DISCREPANCIA ENTRE LA CONVOCATORIA, LA PROPUESTA ECONÓMICA DE "EL PROVEEDOR" Y EL PRESENTE CONTRATO, PREVALECERÁ LO ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA Y JUNTA DE ACLARACIONES RESPECTIVA, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 81 FRACCIÓN IV, DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

TRIGÉSIMA SEGUNDA. CONCILIACIÓN.

"LAS PARTES" ACUERDAN QUE PARA EL CASO DE QUE SE PRESENTEN DESAVENENCIAS DERIVADAS DE LA EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO SE SOMETERÁN AL PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 77, 78 y 79 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, Y 126 AL 136 DE SU REGLAMENTO Y AL DECRETO POR EL QUE SE ESTABLECEN LAS ACCIONES ADMINISTRATIVAS QUE DEBERÁ IMPLEMENTAR LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL PARA LLEVAR A CABO LA CONCILIACIÓN O LA CELEBRACIÓN DE CONVENIOS O ACUERDOS PREVISTOS EN LAS LEYES RESPECTIVAS COMO MEDIOS ALTERNATIVOS DE SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 29 DE ABRIL DE 2016.

LA SOLICITUD DE CONCILIACIÓN SE PRESENTARÁ MEDIANTE ESCRITO, EL CUAL CONTENDRÁ LOS REQUISITOS CONTENIDOS EN EL ARTÍCULO 15 DE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO

ADMINISTRATIVO, ADEMÁS, HARÁ REFERENCIA AL NÚMERO DE CONTRATO, AL SERVIDOR PÚBLICO ENCARGADO DE SU ADMINISTRACIÓN, OBJETO, VIGENCIA Y MONTO DEL CONTRATO, SEÑALANDO, EN SU CASO, SOBRE LA EXISTENCIA DE CONVENIOS MODIFICATORIOS, DEBIENDO ADJUNTAR COPIA DE LOS INSTRUMENTOS CONSENSUALES DEBIDAMENTE SUSCRITOS.

TRIGÉSIMA TERCERA. 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 Y SUS CORRELATIVOS EN LOS ESTADOS DE LA REPÚBLICA MEXICANA.

TRIGÉSIMA CUARTA. LEGISLACIÓN APLICABLE.

"LAS PARTES" SE OBLIGAN A SUJETARSE ESTRICTAMENTE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO A TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS QUE LO INTEGRAN, ASÍ COMO LA COTIZACIÓN Y EL REQUERIMIENTO ASOCIADO A ÉSTA, A LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SU REGLAMENTO; AL CÓDIGO CIVIL FEDERAL; LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO; AL CÓDIGO FEDERAL DE PROCEDIMIENTOS CIVILES; A LA LEY FEDERAL DE PRESUPUESTO Y RESPONSABILIDAD HACENDARIA Y SU REGLAMENTO, EL ACUERDO POR EL QUE SE EXPIDE EL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES Y A LAS DEMÁS DISPOSICIONES JURÍDICAS APLICABLES.

TRIGÉSIMA QUINTA. 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 EN CIUDAD OBREGÓN, SONORA. RENUNCIANDO EXPRESAMENTE AL FUERO QUE PUDIERA CORRESPONDERLES EN RAZÓN DE SU DOMICILIO ACTUAL O FUTURO.

FIRMANTES O SUSCRIPCIÓN.

PREVIA LECTURA Y DEBIDAMENTE ENTERADAS "LAS PARTES" DEL CONTENIDO, ALCANCE Y FUERZA LEGAL DEL PRESENTE CONTRATO, EN VIRTUD DE QUE SE AJUSTA A LA EXPRESIÓN DE SU LIBRE

VOLUNTAD Y QUE SU CONSENTIMIENTO NO SE ENCUENTRA AFECTADO POR DOLO, ERROR, MALA FE, NI OTROS VICIOS DE LA VOLUNTAD, LO FIRMAN Y RATIFICAN EN TODAS SUS PARTES, POR CUADRUPLICADO, EN CIUDAD OBREGÓN, SONORA, EL 28 DE DICIEMBRE DE 2022, QUEDANDO UN EJEMPLAR EN PODER DE "EL PROVEEDOR" Y LOS RESTANTES EN PODER DE "EL INSTITUTO".

"EL INSTITUTO"

Instituto Mexicano del Seguro Social

Dra. María de Lourdes Díaz Espinosa

R.F.C. [redacted]

Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora, establecido en la fracción XXVI, del artículo 155, en relación con el artículo 2, fracción IV, inciso a), del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social

ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

DR. JORGE HUMBERTO URBINA OCHOA

R.F.C. [redacted]

Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

"EL PROVEEDOR"

Biodist, S.A. de C.V.

C. ISRAEL GOYTIA SIL

RFC: BAC920106U98

Representante Legal

SE ELIMINA RFC POR CONSIDERARSE INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICAA O IDENTIFICABLE Y QUE POR SU DIFUSÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA. LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD EN TÉRMINOS DE LA FRACCIÓN I DEL ART. 113 DE LA LFTAIP

ANEXO 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: 0000278606 - 2022

Dependencia Solicitante:	D0009	Administración Central			
	SBI	Servicios Integrales			
	09530007	Oficinas Centrales			
Responsable:					
Servicio:	Laboratorio				
Fecha Impresión:	14/11/2022		Fecha Validación:	14/11/2022	
		Importe	Cuenta	Partida presupuestaria	
Total Comprometido (en pesos):	$	5,210,717,018.00	43080417	33603 Servicios integrales	

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
5,210,717,0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

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 48 fracción III de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, 9°, 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 $ 5,210,717,018.00
CINCO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL DIECIOCHO PESOS 00/100 MN

C. MTO. DANIEL ESTEBAN BAQUIER CARRÓN
NOMBRE
COORDINADOR DES. DE ADMÓN DEL GASTO DE BIENES Y SERVICIOS

ANEXO 2

TÉRMINOS Y CONDICIONES

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO

Enero – Agosto 2023

TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL SERVICIO

En cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 4.24.4 de las Políticas, Bases y Lineamientos (POBALINES) en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, se establecen los presentes Términos y Condiciones para la contratación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico Enero – Agosto 2023.

Vigencia y ejercicio presupuestal de la contratación

El plazo para la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico será a más tardar a partir del **día 31 (treinta y uno) natural** contados a partir de la emisión y notificación del fallo y **hasta el 31 de agosto de 2023.**

TIPO DE CONTRATACIÓN

Este procedimiento se formalizará a través de un contrato por partida (por OOAD/UMAE), El contrato será abierto, en los términos de los artículos 47 de la LAASSP y 85 de su Reglamento aclarando que la entrega, recepción, alta y pago se realizará en cada unidad médica de los OOAD/UMAE.

PLAZO Y CONDICIONES DE ENTREGA

El Licitante Adjudicado a cada Partida, en los lugares establecidos en el **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, deberá 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 (cuarenta y cinco) días** de productividad máxima, proporcionará la capacitación e inscribirá a los laboratorios clínicos de las Unidades Médicas a un programa de Control de Calidad Externo (CCE) dentro del 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(s) partida(s) adjudicada(s), 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 de los requerimientos de una **Partida** a un solo licitante; un licitante podrá participar en varias partidas.

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.

La conciliación de Estudios Efectivos Realizados se registrará en el **Anexo T9 "Reporte Mensual de Estudios Efectivos Realizados"** que invariablemente deberá ser presentado anexo a la factura respectiva para el trámite del pago correspondiente. Se tomará 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 derechohabientes del Instituto, registrado en el Sistema de Información del Licitante Adjudicado y esté vinculado a una solicitud requisitada por algún Médico tratante del Instituto, la cual deberá contener como mínimo: nombre completo del paciente, Número de Seguridad Social (NSS) y agregado médico, nombre y matrícula institucional del médico tratante, especialidad médica, servicio solicitante (consulta externa, hospitalización o urgencias, etc.), diagnóstico presuntivo y estudios a realizar desglosados; los resultados deben estar validados en el Sistema de Información del(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las Partidas.

En el caso de equipos que no tengan interfaz con el sistema de información del(los) licitante(s) adjudicado(s) a las Partidas, 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.

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.
- 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 número de estudios realizados por los laboratorios clínicos, la información que provenga del Sistema de Información del(los) licitante(s) adjudicado(s) a las Partidas y la revisión de las hojas de trabajo del servicio servirá para realizar la conciliación de Estudios Efectivos Realizados, considerando que los estudios para controles de calidad, calibraciones, diluciones, estudios defectuosos o inadecuados, etc., no serán considerados para efectos de pago. Con el resultado de esta conciliación elaborará 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.

La productividad a 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/UMAE.
- La persona designada por el Licitante adjudicado a la Partida.

El licitante adjudicado a cada Partida enviará vía correo electrónico, por OOAD/UMAE, mensualmente el reporte de estudios realizados, a la **CPSMA/CTSMI**, a la dirección electrónica ctsi.elc@imss.gob.mx.

EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA TÉCNICA

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 36, de la LAASSP, se evaluará mediante el criterio de evaluación **BINARIO**. En este supuesto, la convocante evaluará por Partida al menos las dos proposiciones cuyo precio resulte ser más bajo; de no resultar estas solventes, se evaluarán las que les sigan en precio.

Los licitantes 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 licitantes observando para ello lo previsto en el artículo 36 en lo relativo al criterio binario y 36 Bis, fracción II, de la LAASSP y 51 de su Reglamento.

Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del licitante, remitida a través del sistema CompraNet, solicitada en el presente procedimiento, considerando las modificaciones que deriven de la o las juntas de aclaraciones.

Se verificará la descripción técnica del servicio ofertado por el licitante, 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 licitante deberá puntualizar las partidas en las que participa, los equipos y bienes de consumo, solicitados para la prestación del servicio debidamente referenciados por partida, estudio y grupo solicitado, especificando las características y requisitos obligatorios señalados en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento".**

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 licitante como sustento.

Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del licitante, 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 licitante como sustento.

Se comprobará la congruencia entre la descripción técnica del licitante, 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.

La evaluación de la documentación Legal y Administrativa se realizará en el OOAD Consolidador, el Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos, el Coordinador de Abastecimiento y Equipamiento o el Jefe del Departamentos de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.

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 Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas en el OOAD Consolidador, con apoyo de quienes designen las Jefaturas de Servicios de Prestaciones Médicas y la Dirección Médica en las UMAE, de los OOAD Consolidados
Aspectos Técnico-Informáticos	La Coordinación Delegacional de Informática (CDI) en el OOAD Consolidador, con apoyo de quienes designen las Coordinaciones Delegacionales de Informática y la División de Ingeniería Biomédica en las UMAE, de los OOAD Consolidados.

REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA LA PROPUESTA TÉCNICA

El Licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica para las Partidas en que desee participar, con fundamento en los artículos 26 Bis Fracción II y 34 de la LAASSP, a través del Sistema CompraNet, 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 Catálogo del SMI de ELC.**

Los documentos se deberán entregar para la evaluación técnica en archivo digital no modificable (PDF), así como estar referenciados con clave y descripción de los estudios ofertado:

PROPUESTA TÉCNICA, en la que se describirá el servicio ofertado objeto de esta licitación, cumpliendo estrictamente con lo señalado en el Anexo técnico y lo contenido en el presente documento, adjuntando la siguiente documentación, como parte de la propuesta:

a. Copia simple del Aviso de Funcionamiento del licitante (o licitantes en caso de presentar propuesta en participación conjunta).

b. Copia simple de la Autorización del Responsable Sanitario (o licitantes en caso de presentar propuesta en participación conjunta).

c. Copia simple del Certificado de calidad ISO 9001:2015, vigente a nombre de la empresa licitante, cuyo alcance verse sobre servicios, servicios médicos integrales o de laboratorio clínico.

d. **Resumen de Equipos y Bienes de Consumo** que oferten por las partidas que deseen participar conforme a los **Anexos T8 "Resumen de Equipos Ofertados" y T8.1 "Resumen de Bienes de Consumo"**, mismo que deberán cumplir con lo 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 el Anexo T1.1 Catálogo del SMI de ELC.**

e. Para los equipos solicitados en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento"** y sus respectivos bienes de consumo (reactivos, controles y calibradores), **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).

   En caso de que el Registro Sanitario no se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, el licitante deberá presentar:

   - Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga.
   - Copia simple del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS.

f. **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento",** debidamente referenciado con **Folletos, catálogos, fotografías, manuales,** entre otros documentos que se requieran para comprobar las especificaciones técnicas requeridas.

Para corroborar las especificaciones y requisitos de los equipos ofertados, se requiere que el licitante 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 licitante en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento"** dicha documentación deberá estar completa y, en caso de estar escritos en un idioma distinto al español o al inglés, se les deberá acompañar su correspondiente traducción por perito traductor, que cuente con cédula profesional para ejercer dicha profesión, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones, los cuales deberán estar **debidamente referenciados incluyendo la clave y descripción de los estudios ofertados, conforme al Anexo T1.1 Catálogo del SMI de ELC.**

Se precisa que el licitante 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 por perito traductor, que cuente con cédula profesional para ejercer dicha profesión, 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 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 licitante.

g. **Escritos en formato libre en papel membretado de la empresa** y debidamente signado por el representante legal del licitante en el que:

i. Manifieste que los equipos ofertados, tienen una fecha de fabricación no mayor a 6 (seis) años (2017, 2018, 2019, 2020, 2021 o 2022).

ii. 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 meses de caducidad** (excepto los bienes de consumo compuestos por células sanguíneas, los cuales podrán tener una vigencia menor a un mes) contado 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.

iii. 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) de la(s) partida(s) en la(s) que participe.

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

NIVELES DE SERVICIO

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

No.	Concepto	Nivel de Servicio
1	**LUGAR, PLAZO Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.** Presentación del SMI de ELC.	Máximo al **día 10 (diez) hábil**, contado a partir de la emisión y notificación del fallo, deberá celebrarse en la fecha y sede acordados con el Administrador del Contrato

No.	Concepto	Nivel de Servicio
2	**DESIGNACIÓN DEL ENLACE.** Los licitantes adjudicados deberán designar mediante escrito en formato libre y en hoja membretada a la(s) Persona(s) designada(s) como enlace, por cada partida adjudicada, al Administrador del Contrato y en copia digital al correo de la CPSMA/CTSMI.	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.
3	**ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA.** El licitante adjudicado a cada Partida 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 **30 (treinta) días naturales**, contados a partir de la emisión y notificación del fallo de la licitación.
4	**EQUIPAMIENTO MÉDICO.** El Licitante Adjudicado a cada Partida 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 **30 (treinta) días naturales**, contados a partir de la emisión y notificación del fallo de la licitación.
5	**BIENES DE CONSUMO. ENTREGA INICIAL** El licitante adjudicado a cada Partida deberá entregar la primera dotación de bienes de consumo que corresponderá a los procedimientos 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.
6	**RED DE FRÍO PARA CONSERVACIÓN DE BIENES DE CONSUMO.** En caso de que los Licitantes Adjudicados propongan bienes de consumo que requieran refrigeración o congelación deberán proporcionar el equipo refrigerador/congelador, de tamaño y capacidad de acuerdo a las cantidades de insumos que se entreguen en cada Unidad Médica y a la	Dentro del plazo no mayor a **30 (treinta) días naturales**, contados a partir de la emisión y notificación del fallo de la licitación.

No.	Concepto	Nivel de Servicio
	disponibilidad de espacio con base en lo establecido en el numeral 4 "BIENES DE CONSUMO" del Anexo Técnico.	
7	**CONTROL DE CALIDAD EXTERNO.** El licitante adjudicado a cada Partida 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 30 (treinta) natural** contado a partir de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico).
8	**ENTREGA DE ANEXOS T4.1** El licitante adjudicado a cada Partida deberá entregar el Anexo T4.1 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 **7 (siete) días naturales** posteriores al inicio de la prestación del servicio.
9	**PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.** El licitante adjudicado a cada Partida, 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 **30 (treinta) días naturales**, contados a partir de la emisión y notificación del fallo, de acuerdo con el Anexo Técnico.
10	**MANTENIMIENTO PREVENTIVO.** El licitante adjudicado a cada Partida proporcionará el servicio tanto al equipo médico/informático y sistema de información.	El licitante 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(los) licitante(s) adjudicado(s) de las partidas deberá(n)

No.	Concepto	Nivel de Servicio
		garantizar la continuidad del servicio.
11	**MANTENIMIENTO CORRECTIVO.** En caso de falla de los equipos médico/informático, el Licitante Adjudicado a cada Partida deberá: • Efectuar las reparaciones necesarias. • 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. • 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.
12	**SUSTITUCIÓN DE EQUIPO.** El licitante adjudicado a cada Partida 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 al **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
13	**CAPACITACIÓN PREVIA.** El licitante adjudicado a cada Partida 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 30 (treinta) natural** contados a partir de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo técnico).
14	**CAPACITACIÓN CONTINUA.** El licitante adjudicado a cada Partida 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 **21 (veintiún) días naturales** de haberse solicitado al licitante adjudicado (de acuerdo con el Anexo técnico).

No.	Concepto	Nivel de Servicio
15	**ACCESO AL LIS PARA LA CPSMA/CTSMI** El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá proporcionar un acceso al sistema de información a la CPSMA/CTSMI para consulta.	Dentro de los **30 (treinta) días naturales** a partir de la emisión y notificación del fallo.
16	**ASISTENCIA TÉCNICA.** El Licitante Adjudicado a cada Partida 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 **30 (treinta) días naturales** a partir de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico).
17	**ASISTENCIA TÉCNICA.** El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá contar y proporcionar soporte en línea para la asistencia técnica que funcione las 24 horas, los 365 días del año.	Los licitantes adjudicados deberán proporcionar Asistencia técnica durante la vigencia de la prestación del servicio, las **24 (veinticuatro) horas del día, los 365 días del año, a partir del inicio de la prestación del servicio.**
18	**BIENES DE CONSUMO. ENTREGAS SUBSECUENTES.** El licitante adjudicado a cada Partida 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).
19	**ENTREGAS URGENTES.** El Licitante Adjudicado a cada Partida 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.
20	**BIENES DESPERDICIADOS.** El licitante adjudicado a cada Partida 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.

No.	Concepto	Nivel de Servicio
21	**DEVOLUCIÓN Y REPOSICIÓN DE BIENES DE CONSUMO.** El licitante adjudicado a cada Partida 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).
22	**ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIOS CONCENTRADORES (CRAP)** El Licitante Adjudicado a cada Partida 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 licitante adjudicado dentro de las siguientes **24 (veinticuatro) horas** de su validación (de acuerdo con el Anexo técnico).
23	**ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIOS ALTERNOS/REFERENCIA.** El Licitante Adjudicado a cada Partida 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).
24	**TRASLADO DE MUESTRAS** El Licitante adjudicado a cada Partida, 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.
25	**MEJORA TECNOLÓGICA.** El Licitante 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.
26	**MEJORA TECNOLÓGICA.** El Licitante adjudicado deberá entregar el Anexo T4.1 del equipo que requirió el reemplazo por Mejora Tecnológica, en copia digital a la	Dentro de los **30 (treinta) días naturales** contados a partir del día siguiente de la instalación y puesta a punto del equipo reemplazado como Mejora

No.	Concepto	Nivel de Servicio
	CPSMA/CTSMI.	Tecnológica.
27	**REPORTE DE PRODUCTIVIDAD MENSUAL POR PARTIDA.** Durante la vigencia de la prestación del servicio, el Licitante Adjudicado a cada Partida 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.
28	ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA El cableado de red del proveedor saliente deberá ser retirado y sustituido por cableado nuevo por el licitante adjudicado a cada Partida, 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 30 (treinta) natural** contados a partir de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico).
29	**SISTEMA DE INFORMACIÓN** El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas establecerá(n) contacto con los Administradores del Contrato, a efecto de realizar la entrega de los siguientes puntos: a) Firma del Acuerdo de Confidencialidad (**Anexo TI. 3**). b) Designación de contacto responsable con sus datos (**Anexo TI. 4**). c) Designación de sistema y empresa soporte (**Anexo TI. 5**). d) Solicitud de Pruebas de funcionalidad y Mensajería HL7 (**Anexo TI. 6**).	En un plazo no mayor a los **5 (cinco) días hábiles** siguientes a la fecha de emisión y notificación del fallo.
30	ENVÍO DE MENSAJERÍA HL7 El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas deberá(n) enviar y recibir (Respuesta exitosa por parte de los servicios web del Instituto) la mensajería	El sistema informático con el que presten el servicio los licitantes adjudicados a las partidas deben mandar automáticamente los mensajes HL7, mismos que deberán ser recibidos a la base de datos central

No.	Concepto	Nivel de Servicio
	HL7 a la base de datos central del Instituto conforme a la ETIMSS vigente.	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.
31	SISTEMA DE INFORMACIÓN El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas deberá(n) instalar y poner a punto el sistema de información ofertado en cada una de las unidades médicas de la(s) Partida(s) adjudicada(s),conforme al Anexo Técnico y calendario de despliegue.	A más tardar el **día 30 (treinta) natural** contados a partir de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico).
32	**CALENDARIO DE DESPLIEGUE** El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas deberá(n) 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.
33	**GENERALES** El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas deberá(n) 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 30 (treinta) natural** contados a partir de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo técnico).
34	**CAPACITACIÓN PREVIA DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN.** El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas deberá(n) 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 o encargado del Laboratorio Clínico, y llevará	A más tardar el **día 30 (treinta) natural** contados a partir de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo técnico).

No.	Concepto	Nivel de Servicio
	listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta.	
35	**CAPACITACIÓN CONTINUA DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN.** El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas deberá(n) 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 o 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.	En un plazo máximo de **7 (siete) días hábiles** después de haberse solicitado al Licitante Adjudicado (de acuerdo con el Anexo técnico).
36	**GENERALES** El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas deberá(n) 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.

No.	Concepto	Nivel de Servicio
37	**ENTREGA DE INSTALACIONES AL TÉRMINO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.** El Licitante Adjudicado a cada Partida 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 no retire el equipamiento con el que se prestó el servicio en el tiempo solicitado por escrito por 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 OOAD o DIB en UMAE, en todos los casos se deberá determinar la causa por el cual el licitante adjudicado es acreedor a una penalización basada en la tabla de penalizaciones, lo anterior conforme a lo establecido en los artículos 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 96 de su 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 licitante adjudicado las penas convencionales aplicadas en términos de lo dispuesto en el contrato, así como su registro y validación en el sistema PREI Millenium.

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	**Presentación del servicio**
Concepto	Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no lleve a cabo la reunión informativa con el total de los Jefes o Encargados del Laboratorio Clínico de las Unidades Médicas adjudicadas, en conjunto con el personal de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos en la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, para hacer del conocimiento los lineamientos del Servicio Médico Integral contratado.
Unidad de Medida	Dentro de los primeros **10 (diez) días hábiles** contados a partir de la emisión y notificación del fallo.
Límite de Incumplimiento	Hasta **5 (cinco) días hábiles** después del plazo establecido.
Penalización	**0.5% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, 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	**Adecuación del área física**
Concepto	Cuando el Licitante adjudicado a cada Partida 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 **30 (treinta) días naturales** posteriores a la notificación del fallo.
Límite de Incumplimiento	Hasta **10 (diez) 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

3	**Equipamiento médico**
Concepto	Cuando el Licitante adjudicado a cada Partida 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 **30 (treinta) días naturales** posteriores a la notificación del fallo.
Límite de Incumplimiento	Hasta **10 (diez) 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

4	**Entrega de Anexos T4.1**
Concepto	Cuando el Licitante adjudicado a cada Partida no entregue los Anexos T4.1 por cada equipo instalado, en original al Jefe o encargado del Laboratorio Clínico y en copia digital a la CPSMA/CTSMI, dentro de los **7 (siete) días naturales** posteriores al inicio de la prestación del servicio.
Unidad de Medida	Por cada día natural que exceda los **7 (siete) días naturales** posteriores al inicio de la prestación del servicio.
Límite de Incumplimiento	Hasta **5 (cinco) días naturales** adicionales al plazo establecido.
Penalización	**0.1% 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

5	**Entrega inicial de bienes de consumo**

Concepto	Cuando el Licitante Adjudicado a cada Partida 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 incumplimiento al Administrador del Contrato	Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.
Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena	Administrador de contrato

6	**Control de Calidad Externo**
Concepto	Cuando el Licitante adjudicado a cada Partida 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 **30 (treinta) días naturales** a partir de la fecha de emisión y notificación del fallo.
Límite de Incumplimiento	Hasta **10 (diez) 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

7	**Programa de Mantenimiento Preventivo**
Concepto	Cuando el Licitante Adjudicado a cada Partida no entregue el **Anexo T5 "Programa de Mantenimiento Preventivo"** de la totalidad de los equipos, a más tardar el **día 30 (treinta) natural** posterior a la emisión y notificación del fallo
Unidad de Medida	Por cada día natural plazo que exceda los **30 (treinta) días naturales** posteriores a la notificación del fallo.
Límite de Incumplimiento	Hasta **10 (diez) 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 Equipos**
Concepto	Cuando el Licitante Adjudicado a cada Partida 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 **30 (treinta) días naturales** posteriores a la emisión y notificación del fallo.
Unidad de Medida	Por cada día natural plazo que exceda los **30 (treinta) días naturales** posteriores a la emisión y notificación del fallo.
Límite de Incumplimiento	Hasta **10 (diez) 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

9	**Capacitación Previa del Sistema de Información**
Concepto	El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las partidas deberá(n) 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 o 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.
Unidad de Medida	Por cada día natural que exceda los **30 (treinta) días naturales** contados a partir de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo técnico).
Límite de Incumplimiento	A los **7 (siete) días naturales** subsecuentes a los 30 (treinta) días naturales posteriores a la emisión 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

10	**Capacitación continua del sistema de información**
Concepto	El licitante adjudicado de la partida 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 o 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.
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 Licitante 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

11	**Sistema de Información**
Concepto	El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las Partida deberá(n) 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 **30 (treinta) días naturales** posteriores a la emisión del fallo.
Límite de Incumplimiento	A los **10 (diez) días naturales** subsecuentes a los 30 (treinta) días naturales posteriores a la emisión 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(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las Partida deberá(n) 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 de despliegue.
Límite de Incumplimiento	A los **10 (diez) 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(los) Licitante(s)Adjudicado(s) a las Partida establecerá(n) contacto con el administrador del contrato, a efecto de realizar la entrega de los siguientes puntos: a) Firma del Acuerdo de Confidencialidad (**Anexo TI. 3**). b) Designación de contacto responsable con sus datos (**Anexo TI. 4**). c) Designación de sistema y empresa soporte (**Anexo TI. 5**). d) Solicitud de Pruebas de funcionalidad y Mensajería HL7 (**Anexo TI. 6**).
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 **10 (diez) 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(los) licitante(s) adjudicado(s) a las Partida deberá(n) entregar un Calendario de Despliegue para la instalación del Sistema de información en los Laboratorios Clínicos.

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 **10 (diez) 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 OOAD o DIB en UMAE. En todos los casos se deberá determinar la causa por la cual el licitante adjudicado es acreedor a una deductiva basada en la tabla de deducciones, lo anterior conforme a lo establecido en los artículos 53 bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 97 de su 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 licitante 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.

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. En caso de la suspensión de los procedimientos/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 **10 (diez) días naturales** contados después de la fecha programada. Hasta en dos ocasiones en cada unidad médica por OOAD o UMAE por año calendario, y no mayor al 50% del Total de los Equipos por Unidad médica por OOAD/UMAE 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 Licitante Adjudicado a la Partida 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 licitante adjudicado a cada Partida no realice el mantenimiento correctivo de los Equipos en las **48 (cuarenta y ocho) horas** establecidas.
Deducción	En caso de que los procedimientos/estudios se hayan realizado en otro Laboratorio Clínico del Instituto, se calculará la sanción por el **10%** del importe de la factura de los procedimientos/estudios asociados al equipo al que no se realizó el mantenimiento correctivo, más I.V.A. En caso de la suspensión de los procedimientos/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.
Límite de incumplimiento	Hasta un máximo de dos ocasiones en cada unidad médica por OOAD o UMAE 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 licitante adjudicado a cada Partida 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 licitante adjudicado a cada partida no lleve a cabo la sustitución de Equipo en **30 (treinta) días naturales**.
Deducción	En caso de que los procedimientos/estudios sí se hayan realizado, se calculará la sanción por el **1.0% diario** del importe de la factura de los procedimientos/estudios asociados al equipo al que no se sustituyó, más I.V.A. En caso de la suspensión de los procedimientos/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 por OOAD/UMAE, 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

4

Concepto	**Desabasto de Bienes de consumo**
Nivel de Servicio	El Licitante adjudicado a cada Partida 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 (cuarenta y cinco) días**, de acuerdo a las necesidades en los sitios señalados en el Anexo Técnico.
Unidad de Medida	Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no realice las entrega subsecuentes de bienes de consumo para la realización de los procedimiento/estudios de acuerdo a 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 procedimientos/estudios se hayan realizado en otro Laboratorio Clínico del Instituto, se calculará la sanción por el **50%** del importe de la factura de los procedimientos/estudios asociados a los bienes de consumo en desabasto, más I.V.A. En caso de la suspensión de los procedimientos/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 licitante adjudicado a cada Partida 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.
Unidad de Medida	Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no realice la capacitación continua en un plazo máximo de **21 (veintiuno) 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	Los licitantes adjudicados deberán 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 licitante adjudicado a cada Partida 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 por OOAD o UMAE 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

7

Concepto	**Traslado de muestras**
Nivel de Servicio	Los licitantes adjudicados a las Partidas deberán realizar el traslado de sangre, componentes sanguíneos, muestras y documentación respectiva de cada uno, de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico.
Unidad de Medida	Cuando el licitante adjudicado a la Partida no realice el traslado de acuerdo a 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 por OOAD o UMAE 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

8

Concepto	**Envío de Mensajería HL7 (Resultados)**
Nivel de Servicio	Cuando el licitante adjudicado a cada partida no envíe la mensajería HL7 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.
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: 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. Del 25% 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.

	Del 50% 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. Del 75% 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. *(*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.* *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

Administrador del Contrato: Cargo del Servidor Público responsable de administrar y verificar el cumplimiento del contrato y Cargo de los Servidores Públicos responsables de Auxiliar y Reportar Incumplimientos.

OOAD	
RESPONSABLES DE AUXILIAR Y REPORTAR INCUMPLIMIENTOS AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO	**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO,** **RESPONSABLE DE CALCULAR, NOTIFICAR Y APLICAR PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCCIONES**
Directores de las Unidades Médicas y Jefes o encargados de los Laboratorios Clínicos	A quien designe el Titular del OOAD
Titular o Encargado de la Coordinación Delegacional de Informática (CDI)	
UMAE	
RESPONSABLE DE AUXILIAR Y REPORTAR INCUMPLIMIENTOS AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO	**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO,** **RESPONSABLE DE CALCULAR, NOTIFICAR Y APLICAR PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCCIONES**
Director Médico y Jefe o encargado de Laboratorio Clínico	A quien designe el Director de la UMAE
Titular o Encargado de la División de Ingeniería Biomédica	

DEVOLUCIÓN POR DEFECTOS, 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 licitante adjudicado, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico.

El Licitante 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 licitante 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 48 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 Federal de Instituciones 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 87 del 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.

Garantía por defectos o vicios ocultos de los bienes, calidad, operación y funcionamiento

NO APLICA

FORMA DE PAGO

Se efectuarán pagos al Licitante Adjudicado por ESTUDIO EFECTIVO REALIZADO una vez proporcionado los servicios, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector público y 93 de su Reglamento, así como por lo establecido en los Términos y Condiciones que se agreguen al contrato.

El pago del servicio se realizará en "EL INSTITUTO", cuyos domicilios se relacionan en el Anexo correspondiente del contrato, una vez que el servicio haya sido proporcionado conforme al anexo técnico:

El pago se realizará en pesos mexicanos, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas en el "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", sin que éstos rebasen los **20 (veinte) días naturales** posteriores a aquel en que el Licitante Adjudicado presente en las áreas de trámite de erogaciones la presentación impresa del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal, así como con la documentación comprobatoria que acredite la prestación de los servicios y se indique en dicha documentación los servicios proporcionados, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, en su caso.

El Licitante Adjudicado deberá expedir sus CFDI, en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Servicio de Administración Tributaria (SAT) a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231145, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, en la Ciudad de México.

El Licitante Adjudicado, 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".

Para la validación de dichos comprobantes el Licitante Adjudicado deberá cargar en internet, a través del portal de servicios a proveedores de la página de "EL INSTITUTO" el archivo en formato XML, la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes válidos serán procedentes para pago.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que "EL INSTITUTO" tiene en operación; para tal efecto, el Licitante Adjudicado proporcionará con oportunidad su número de cuenta, CLABE, banco y sucursal, a menos que el Licitante Adjudicado acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El pago se depositará en la fecha programada, a través del esquema interbancario si la cuenta bancaria del Licitante Adjudicado está contratada con BANORTE, BBVA BANCOMER, HSBC, SCOTIABANK INVERLAT o a través del esquema interbancario vía SPEI (Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios), si la cuenta pertenece a un banco distinto a los antes mencionados.

El administrador del contrato será quien dará la autorización para que la Dirección de Finanzas proceda a su pago de acuerdo con lo normado en el anexo "Cuentas Contables" del "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 ningún caso se deberá autorizar el pago de los servicios, si no se ha determinado, calculado y notificado al Licitante Adjudicado las penas convencionales o deducciones pactadas en el presente contrato, así como su registro y validación en el Sistema PREI Millenium".

El Licitante Adjudicado se obliga a no cancelar ante el SAT los CFDI a favor de "EL INSTITUTO" previamente validados en el portal de servicios a proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo al administrador del contrato para su autorización expresa, debiendo éste informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI en su caso.

El Licitante Adjudicado deberá entregar el CFDI a favor de "EL INSTITUTO" por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso.

Las Unidades Responsables del Gasto (URG) deberán registrar el contrato y su dictamen presupuestal en el Sistema PREI Millenium para el trámite de pago correspondiente.

El Licitante Adjudicado, durante la vigencia del contrato, se obliga a presentar a "EL INSTITUTO", junto con el CFDI respectivo la constancia positiva y vigente emitida por el INFONAVIT y la "Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social", vigente y positiva, la

cual puede ser consultada a través de la página electrónica http://www.imss.gob.mx/trámites/cumplimiento-obligaciones, en los términos requeridos por "EL INSTITUTO". (En caso de aplicar).

Los servicios cuya recepción no genere alta a través del SAI ni realice al PREI Millenium de manera electrónica, deberán contener la firma de recepción y de autorización para el trámite de pago de acuerdo a lo establecido en el "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" vigente, así como el Acta de Entrega-Recepción (en caso de aplicar).

Para que el Licitante Adjudicado pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, deberá notificarlo por escrito a " "EL INSTITUTO" con un mínimo de 5 días naturales anteriores a la fecha de pago programada; el administrador del contrato, o en su caso, el Titular del Área Requirente, deberá entregar los documentos sustantivos de dicha cesión al área responsable de realizar el proceso, conforme 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".

De igual forma procederá en caso de que celebre contrato de 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.

En caso de que el Licitante Adjudicado reciba pagos en exceso, deberá reintegrar las cantidades pagadas en exceso más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades en exceso 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".

En caso de que el Licitante Adjudicado presente su CFDI con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en los artículos 89 y 90 del reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del sector Público, "EL INSTITUTO" dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes a la recepción de la misma, indicará por escrito al Licitante Adjudicado, las deficiencias o errores que deberá corregir. El periodo que transcurra a partir de la entrega del citado escrito y hasta que el Licitante Adjudicado presente las correcciones no se computará dentro del plazo estipulado para el pago.

El administrador del contrato llevará a cabo la valoración de la procedencia del pago por concepto de gastos no recuperables conforme a lo previsto en los artículos 101 y 102 del reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y servicios del sector Público, en relación con los artículos 38, 46, 54 Bis y 55 Bis, segundo párrafo de la Ley de adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, previa solicitud por escrito al Licitante Adjudicado, acompañada de los documentos siguientes:

- Copia de la identificación oficial vigente con fotografía y firma de la persona que haya realizado los trámites relacionados con el procedimiento de contratación.
- El CFDI que reúna los requisitos de los artículos 29 y 29-A del CFF 37 al 40 del RCFF y, en su caso, la Resolución de la Miscelánea Fiscal del Ejercicio que corresponda.
- La solicitud la realizará al administrador del contrato para la determinación de la procedencia del pago y, en su caso, elaborar el finiquito y remitirlo para el pago respectivo a la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones, dependiente de la Dirección de Finanzas, o ante la Jefatura de Servicios de Finanzas o de la UMAE correspondiente. (Eliminar lo marcado cuando el pago se efectúe a Nivel Central o ante los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada).

El pago de los servicios quedará condicionado proporcionalmente al pago que el Licitante Adjudicado deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso y/o por concepto de deducciones. En ambos casos, "EL INSTITUTO" realizará las retenciones correspondientes sobre el CFDI que se presente para pago. En el entendido de que en el supuesto de que sea rescindido el contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 95 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

MECANISMOS DE COMPROBACIÓN

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, reporte mensual de procedimientos 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.

ANTICIPO:

NO APLICA

Área Requirente:

Los OOAD consolidados (incluidas las UMAE), mismos que remiten sus requerimientos por conducto del OOAD Consolidador en términos de la última parte de la fracción II del artículo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Firma de los responsables en el OOAD Consolidador:

Por el área técnico-médica

_____ _____

Por el área técnico-informática

_____ _____

ANEXO 3

ANEXO TÉCNICO

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO

Enero – Agosto 2023

ANEXO TÉCNICO

Información que de conformidad al numeral 4.24.3 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, deberá contener el presente documento.

Glosario

Para efectos de esta Convocatoria, se entenderá por:

Acuerdo de Nivel de Servicio: Estándares cuantificables de mínimo desempeño asociados al servicio y que garantizan la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico, así como el envío de la información generada por este servicio a la base de datos central del Instituto requerido por el área solicitante.

Adecuación Área Física: Modificaciones ambientales de los Laboratorios Clínicos de las unidades médicas para la instalación, manejo y adecuada conservación de los equipos y sus bienes que permita asegurar el óptimo rendimiento estos, cumpliendo con las normas NOM-007-SSA3-2011, NOM-016-SSA3-2012 y Normas de Seguridad e Higiene del Instituto de acuerdo con las recomendaciones de los fabricantes, a cargo de los licitantes adjudicados.

Administrador del Contrato: Es el servidor público del Instituto, quien fungirá como responsable de administrar y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidas en el contrato, así como el cálculo, notificación, aplicación y seguimiento de sanciones por incumplimientos a los niveles de servicio establecidos en el contrato.

Anexo Técnico: Los Anexos que corresponden a la descripción técnica médica y técnica informática del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico a solicitar.

Área Contratante: En el OOAD Consolidador, la Jefatura de Servicios Administrativos, la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento o el Departamentos de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.

Área Requirente: Los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada Consolidados (incluidas las UMAE), mismas que remiten sus requerimientos, por conducto del OOAD Consolidador al Área Contratante.

Área Técnica. Para la evaluación técnico-médica será la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas en el OOAD Consolidador, con apoyo de quienes designen las Jefaturas de Servicios de Prestaciones Médicas y la Dirección Médica en las UMAE, de los OOAD Consolidados. Para la evaluación de los aspectos técnico informáticos, será la Coordinación Delegacional de Informática (CDI) en el OOAD Consolidador, con apoyo de quienes designen las Coordinaciones Delegacionales de Informática y la División de Ingeniería Biomédica en las UMAE, de los OOAD Consolidados.

Asistencia técnica: Servicio técnico otorgado por los licitantes adjudicados para garantizar la resolución de fallas en los plazos establecidos en los Términos y Condiciones y en el presente Anexo Técnico para los equipos e insumos de Laboratorio Clínico y del sistema de información y programas y equipos de cómputo asociados, durante la vigencia de la prestación del servicio contratado y sin cargo para el Instituto.

Bienes de Consumo: Son aquellos bienes muebles que por su utilización en el desarrollo de las actividades que se realizan tienen un desgaste parcial o total, por lo tanto, no son susceptibles de ser utilizados nuevamente, son controlados a través de un registro global en los inventarios, dada su naturaleza y finalidad en éste, en el IMSS se clasifican como Bienes de Uso Terapéutico (insumos para la salud) y No Terapéutico.

CDI: Coordinación Delegacional de Informática.

CEE: Certificado de uso de los equipos y reactivos expedido por la Comunidad Económica Europea.

COFEPRIS. Comisión Federal Para la Prevención de Riesgos Sanitarios.

Compendio Nacional de Insumos para la Salud: Documento normativo que regula los insumos que se utilizan en las instituciones del Sistema Nacional de Salud.

CompraNet: Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental. Administrado por la Secretaría de la Función Pública.

Contrato: Documento a través del cual se formalizan los derechos y obligaciones derivados del fallo del procedimiento de contratación del servicio.

Control de calidad: Son las actividades y técnicas operativas desarrolladas para cumplir con los requisitos de calidad establecidos.

Control de Calidad Externo (CCE): Procedimiento realizado por los Laboratorios Clínicos y evaluado por un organismo externo para la certificación de la calidad de acuerdo con la NOM-007-SSA3-2011.

Control de Calidad Interno (CCI). Procedimiento llevado a cabo por los Laboratorios Clínicos con el propósito de garantizar la calidad de los resultados, conforme a la NOM-007-SSA3-2011.

CPSMA: Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo.

CRAP: Centro Regional de Alta Productividad.

DIB: División de Ingeniería Biomédica en UMAE.

DOF: Diario Oficial de la Federación.

Equipo complementario: Equipo necesario para la toma de muestras sanguíneas, dispensación o trasvasado, para la realización de estudios o complementación de estos y preservación de muestras y reactivos, así como equipo indispensable para el correcto funcionamiento de los equipos del Laboratorio Clínico.

Equipos de Laboratorio Clínico: Equipos necesarios para realizar los estudios de laboratorio a los derechohabientes del Instituto, motivo del presente servicio.

Equipo de Cómputo: Equipo requerido para la correcta operación del sistema de información en cuanto a entradas, procesamientos y salidas de información, tanto electrónica como manual.

Estudio: Estudio de Laboratorio Clínico, realizado a las muestras biológicas y procesadas en los analizadores correspondientes o por métodos manuales.

Estudio Efectivo Realizado: Estudio de Laboratorio Clínico, que emite un resultado preciso, realizado en muestras biológicas, procesado y registrado como realizado en el equipo y con

resultado validado en el Sistema de Información del licitante adjudicado, con excepción de aquellos estudios que se utilicen para el control de calidad interno y externo, controles y calibración de los equipos y aquellas que se deriven de fallas de estos.

ETIMSS: Especificación Técnica del Instituto Mexicano del Seguro Social.

FDA: Food & Drug Administration. Administración de Alimentos y Drogas de los Estados Unidos de Norteamérica.

HL7 (Health Level 7): Conjunto de estándares que permiten el intercambio de información clínica entre sistemas de información.

Instituto o IMSS: Instituto Mexicano del Seguro Social.

ISO: International Organization for Standardization. Organización Internacional para la Estandarización, que regula una serie de normas para fabricación, comercio y comunicación, en todas las ramas industriales.

I.V.A.: Impuesto al Valor Agregado

JSPM: Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas.

LAASSP: Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Licitante: La persona que participe en cualquier procedimiento de licitación pública o bien de invitación a cuando menos tres personas.

Licitante Adjudicado: La persona que celebre contratos de adquisiciones, arrendamientos o servicios.

MAAGMAASSP: Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público

Mantenimiento correctivo: Es el servicio que debe realizar el Licitante Adjudicado a los equipos de laboratorio clínico, complementarios y de cómputo que presente fallas a fin de garantizar los niveles de servicio requeridos por la convocante.

Mantenimiento preventivo: Es el servicio programado que debe realizar el Licitante Adjudicado a los equipos de laboratorio clínico, complementarios, cómputo y del sistema de información,

conforme a las especificaciones de los fabricantes, a fin de garantizar los niveles de servicio requeridos por la convocante.

NOM: Norma Oficial Mexicana.

Norma Institucional: Documento establecido por consenso y aprobado por un órgano de nivel central que establece, para un uso común y repetido, reglas, directrices o características para ciertas actividades o sus resultados, con el fin de conseguir un grado óptimo de orden en un contexto dado.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

Only Exportation: Equipos que son fabricados en un país y que no se usan en el mismo por no cubrir con las disposiciones oficiales de calidad.

Only Investigation: Equipos que son utilizados en el país donde son fabricados como prototipos para investigación y desarrollo de los mismos, que no acreditan en operación normal funcionen al 100% con relación a las de fabricación normal.

OOAD: Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada Regionales, Estatales y de la Ciudad de México, incluidas las Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE).

OOAD Consolidado: Los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada incluidos en el proceso de contratación que realice el OOAD Consolidador.

OOAD Consolidador: Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada que llevará a cabo la integración de los requerimientos de los OOAD Consolidados, realizará la investigación de Mercado y el proceso de contratación.

Partida: suma total de los requerimientos de un OOAD/UMAE.

POBALINES: Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Puesta a Punto: Actividades requeridas para iniciar la operación conforme a los niveles de servicio requeridos por el Instituto.

RLAASSP: Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Servicio Médico Integral (SMI): Es una alternativa de prestación de servicios por medio de una combinación de bienes y/o servicios relacionados, para la realización de procedimientos,

diagnósticos o terapéuticos, completos y específicos, para que las Unidades Médicas del IMSS den respuesta a las demandas de atención, otorgándolos de forma integral, sin interrupciones, con el fin de evitar los imprevistos que afectan el otorgamiento de la misma. Dichos servicios estarán conformados por: equipo médico y sus accesorios, instrumental quirúrgico y bienes de consumo compatibles con el equipo médico y entre sí, así como la capacitación del personal para su uso y manejo, además del equipo de cómputo y sistemas de información necesarios y, está descrito en la "Norma que establece las disposiciones generales para la Planeación, Implantación y Control de Servicios Médicos Integrales" del IMSS, para el control de los mismos.

SLA (Service Level Agreement). Nivel de Servicio Establecido. Es un compromiso entre un proveedor de servicios y un cliente. El proveedor del servicio y el usuario del servicio acuerdan aspectos particulares del servicio (calidad, disponibilidad, responsabilidades).

Tratados: Los convenios regidos por el derecho internacional público, celebrados por escrito por los Estados Unidos Mexicanos con los gobiernos de otros países a que se refiere el artículo 2 de la Ley que cuenten con un capítulo o título de compras gubernamentales.

UMAE: Unidad(es) Médica(s) del Alta Especialidad.

Unidad Médica: Al establecimiento físico que cuenta con los recursos materiales, humanos, tecnológicos y económicos, cuya complejidad es equivalente al nivel de operación y está destinado a proporcionar atención médica integral a la población. Entendiéndose para este Instituto las: Unidades de Medicina Familiar (UMF), Hospitales Generales de Zona (HGZ), Hospitales Generales Regionales (HGR), Hospitales Generales de Subzona (HGSZ), Hospitales Generales de Zona con Medicina Familiar (HGZMF) y UMAE.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

El Instituto requiere de la prestación del **Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico**, que permita atender la demanda de los laboratorios clínicos del Instituto, de acuerdo al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"** conformado por **Partidas** para la realización de los estudios de laboratorio clínico a los derechohabientes de los OOAD/UMAE, en las unidades médicas del Instituto.

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 una partida por cada OOAD/UMAE, adjudicando **UN SOLO LICITANTE POR PARTIDA**; los licitantes podrán participar en más de una partida.

Para el **Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico (SMI ELC)**, el Instituto requiere de estudios para los Laboratorios Clínicos para el periodo Enero-Agosto 2023, **clave CUCOP 33900010**, **producto** "Servicio Médico" 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 por OOAD/UMAE se establecen a continuación:

Resumen por Partida/OOAD/UMAE

Partida	Cve	OOAD/UMAE	Requerimiento 8 meses	
			Mínimo	Máximo

Los licitantes en su Propuesta Técnica deberán incluir la solución al 100% del requerimiento de la(s) partida(s) en la(s) que desee participar, debiendo cotizar el total de ESTUDIOS que integran a cada una de ellas, de acuerdo a lo siguiente: se entenderá por PARTIDA, a la suma total de los **requerimientos de un OOAD/UMAE**, adjudicando a un solo licitante para cada partida, pudiendo participar en más de una partida.

Los licitantes adjudicados, en un plazo **no mayor a 5 (cinco) días hábiles** a partir de la emisión y notificación del fallo, deberán acordar con los Administradores del Contráto, la fecha y sede donde se desarrollará la **presentación del SMI de ELC, logística y pormenores técnicos del servicio adjudicado**, misma que deberá realizarse dentro de los **primeros 10 (diez) días hábiles** contados a partir de la emisión y notificación del fallo. En dicha presentación deberá atenderse los temas y lineamientos del programa de actividades que sean necesarias para el inicio del servicio; una vez se tenga la fecha y sede, los Administradores del Contrato notificarán a los Jefes o Encargados de los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas para su asistencia obligatoria en la fecha establecida. Esto podría llevarse a cabo por videoconferencia, en casos de fuerza mayor, lo que será comunicado en caso de presentarse.

Lo anterior, con la finalidad de que se realicen los trabajos previos y se dé inicio con toda oportunidad de la prestación del servicio a más tardar a partir del **día 30 (treinta) natural** contado a partir de la emisión y notificación del fallo y hasta el **31 de agosto de 2023.**

Condiciones de la prestación del servicio

La prestación del servicio deberá iniciar a más tardar el **día 30 (treinta) natural** contados a partir de la emisión y notificación del fallo y hasta el **31 de agosto de 2023**.

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

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 LICITANTE ADJUDICADO AL INSTITUTO.

1. GENERALIDADES DEL SERVICIO.

El licitante adjudicado a cada Partida 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 a cada Partida.

LUGAR DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. Para la preparación de su propuesta técnica los licitantes deberán 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 las Partidas en las que desee participar, 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

Los estudios podrán procesarse en las siguientes opciones:

- Procesar los estudios en cualquiera de los equipos que oferte para otro grupo de estudio.
- Instalar los equipos que crea necesarios para su procesamiento.
- Enviar a un CRAP, de acuerdo a lo estipulado en el presente Anexo Técnico.
- Enviar las muestras a procesar en los Laboratorios de Referencia (excepto las claves de estudios 40.01.003, 40.01.007, 40.01.029, 40.01.031, 40.01.032, 40.03.001, 40.04.001, 40.04.002, 40.06.001, 40.07.001, 40.07.002 y 40.07.003 conforme al Anexo T1.1 "Catálogo de ELC", las cuales de ser posibles se procesarán en Laboratorios Alternos por su carácter de urgencia) cumpliendo con lo especificado en el presente Anexo Técnico.

Grupo de Química Clínica:

Estudios incluidos:

1	Ácido Úrico	19	Deshidrogenasa Láctica (DHL)

2	Albúmina	20	Lipasa
3	Amilasa	21	Magnesio
4	Bilirrubina Directa	22	Microalbúmina
5	Bilirrubina Total	23	Microproteínas
6	Creatin fosfoquinasa (C.P.K.) Total	24	Proteínas Totales
7	CPK fracción MB (actividad enzimática)	25	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)
8	Calcio	26	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)
9	Capacidad de fijación de hierro (captación)	27	Triglicéridos
10	Colesterol	28	Urea
11	Creatinina	29	Mioglobina
12	Fosfatasa Ácida	30	Folatos
13	Fosfatasa Alcalina	31	Ácido Láctico
14	Fósforo	32	Amonio
15	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	33	Ferritina
16	Glucosa	34	Transferrina
17	HDL Colesterol		
18	Hierro		

La determinación de Bilirrubina incluye la medición de dos (2) fracciones de Bilirrubina (total y directa) y el cálculo de la tercera (indirecta).

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.

La determinación de Creatinina incluirá la aplicación de Ecuación MDRD de 4 elementos 186 x (Creatinina plasmática) -1.154 X EDAD -0.203 (X 0.742 si es mujer), para el cálculo de la Función Renal y que deberá aparecer en el reporte de los resultados impresos.

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 del 1 al 34.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los sueros control.

Los equipos y reactivos deberán de efectuar determinaciones de glucosa, urea, amilasa, microproteínas, microalbúmina y creatinina, en orina y líquidos corporales, o en su caso ofrecer los reactivos idóneos para ello.

En el caso de la mioglobina en suero, se podrá realizar en los equipos ofertados para otros grupos.

El licitante adjudicado proporcionará una centrifugadora con capacidad de acuerdo a productividad, con clave de cuadro básico 533.224.0653 o 533.224.0711, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio, por equipo asignado de Química Clínica de acuerdo a los **Anexos T3 "Equipamiento de ELC"** y **T2 "Directorio del SMI de ELC"**.

Grupo de Electrólitos:

Estudios incluidos:

1	Cloro.
2	Potasio.
3	Sodio.

Deberá incluir dotación de sueros control para el control de calidad interno, mínimo a dos niveles, Líquidos y/o Liofilizados; y del control de calidad externo.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los sueros control.

Grupo de Citometría Hemática:

Estudios incluidos:

1	Citometría Hemática. Eritrocitos, hemoglobina, Htc, VCM, CMH, CMHC, ADE, leucocitos, plaquetas, VPM, ADP, Plaquetocrito. 22 parámetros con diferencial de 5 partes para equipos Tipo 1 y Tipo 2; 18 parámetros con diferencial de 3 partes para equipos Tipo 3.

2	Cuerpos Lamelares en líquido amniótico.

Deberá 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.

Los parámetros de la Citometría Hemática a realizar serán los incluidos en las especificaciones mínimas requeridas por tipo de 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 hematología asignado.

Deberá proporcionar un agitador de balanza con clave de cuadro básico 533.020.0204 por cada Unidad Médica que tenga equipo adjudicado para el área de hematología.

Grupo de Uroanálisis:

Estudios incluidos:

	Examen General de Orina mínimo 10 parámetros. Densidad específica, pH, urobilinógeno, proteínas, cuerpos cetónicos, hemoglobina, glucosa, bilirrubina, esterasa leucocitaria, nitritos. Sedimento Urinario.

Deberá incluir dotación de controles para el control de calidad interno mínimo a dos niveles y del control de calidad externo.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

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

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.

Grupo de Proteínas Séricas:

Estudios incluidos:

1	Ac. anti-estreptolisina O.
2	Factor Reumatoide.
3	Fracción 3 del Complemento (C3).
4	Fracción 4 del Complemento (C4).
5	Inmunoglobulina M (IgM).
6	Inmunoglobulina A (IgA).
7	Inmunoglobulina G (IgG).
8	Proteína C Reactiva (cuantitativa).
9	Proteína C Reactiva Ultrasensible.
10	Inmunoglobulina E (IgE).
11	Reacciones Febriles.
12	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.).

Deberá incluir dotación de controles 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.

Para la clave de estudios 40.09.011 conforme al Anexo T1.1 "Catálogo de ELC" 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.

Para la clave de estudios 40.09.012 conforme al Anexo T1.1 "Catálogo de ELC" deberá considerar la dotación del reactivo para su procesamiento en sitio.

El licitante adjudicado proporcionará una centrifugadora para 8 tubos (accesorio) con clave de cuadro básico 533.224.0646 para cada Unidad Médica de Segundo Nivel de Atención y UMAE adjudicada.

Grupo de Hemoglobina Glucosilada:

Estudios incluidos:

1	Hemoglobina Glucosilada.

Deberá incluir la dotación 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.

Grupo de Coagulación:

Estudios incluidos:

1	Tiempo de Protrombina (TP).
2	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa).
3	Tiempo de Protrombina en sangre total (Prueba de Trombotest).

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 las plasmas control.

El reactivo utilizado para el Tiempo de Protrombina (TP), deberá tener un ISI menor a 1.2.

El licitante adjudicado proporcionará una centrifugadora con capacidad de acuerdo a productividad, con clave de cuadro básico 533.224.0653 o 533.224.0711, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio, por equipo asignado de Rutina de Coagulación de acuerdo a los **Anexos T3 "Equipamiento de ELC"** y **T2 "Directorio del SMI de ELC"**.

Grupo de Coagulación Especial:

Estudios incluidos:

1	Alfa 2 anti-plasmina (Inhibidor de Plasmina).
2	Anticoagulante Lúpico.
3	Antitrombina.

4	Factor de von Willebrand.
5	Factor II (Protrombina).
6	Factor IX.
7	Factor V.
8	Factor VII.
9	Factor VIII.
10	Factor X.
11	Factor XI.
12	Factor XII.
13	Fibrinógeno (Método de Clauss) (Actividad).
14	Inhibidor del Factor IX.
15	Inhibidor del Factor VIII.
16	Plasminógeno.
17	Proteína C Coagulante.
18	Proteína S Coagulante.
19	Tiempo de Trombina.
20	Dímero D (cuantitativo).
21	Factor XIII.
22	Factor Tisular Ag.
23	Proteína C Antigénica.
24	Proteína S Antigénica.
25	Resistencia a Proteína C Activada.
26	Tiempo de Reptilasa.
27	TVVA confirmatoria de Anticoagulante Lúpico.

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 de Gases en Sangre:

Estudios incluidos:

	Gases en Sangre. pH, po2, pco2, hco3, eb, hb.
	Gases en Sangre (y Analitos). pH, po2, pco2, hco3, eb, hb, Lactato, Sodio, cloro, Potasio.
	Gases en Sangre Co-Oximetría. pH, po2, pco2, hco3, eb, hb, Metahemoglobina, Oxihemoglobina, Carboxihemoglobina.

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 de Microbiología:

Estudios Incluidos:

	Bioquímicas Gram -.
	Bioquímicas Gram +.
	Hemocultivo.
	Identificación de Hongos y Levaduras.
	Sensibilidad Gram -.

	Sensibilidad Gram +.
	Sensibilidad a Levaduras.
	Sensibilidad a Hongos.
	Prueba de Aglutinación para detección de antígenos bacterianos en Líquidos Corporales.
	Identificación de Mycoplasma genitalium.
	Ureaplasma Vaginal.

Deberá contemplar la dotación de reactivos y colorantes para las tinciones de Gram y tinta china (para las unidades que tengan en su requerimiento las claves 40.08.001, 40.08.002, 40.08.003, 40.08.005 y 40.08.006); KOH y azul de lactofenol (para las unidades que tengan en su requerimiento las claves 40.08.004, 40.08.007 y 40.08.008) para los estudios del grupo de Microbiología.

Para la siembra y aislamiento de los diversos microorganismos deberá contemplar la dotación de los medios de cultivo preparados idóneos (las cajas podrán contener 1, 2 o hasta 3 medios diferentes, los medios para sensibilidad deberán estar contenidos en presentaciones individuales) en dotación suficiente para su uso para los Laboratorios que tengan en su requerimiento las claves de acuerdo a la tabla siguiente:

Muestra Biológica	**Medios de Cultivo Recomendados**
Exudado Faríngeo.	Agar Columbia con 5% sangre ovina, Agar cromogénico para aislamiento selectivo e identificación de S. aureus (2)
Exudado Nasal.	Agar chocolate, para aislamiento de bacterias fastidiosas como N. gonorrhoeae y H. influenzae, Agar cromogénico para aislamiento selectivo e identificación de S. aureus (2).
Aspirado Bronquial.	Agar Columbia con 5% sangre ovina, Agar chocolate, para aislamiento de bacterias fastidiosas como N. gonorrhoeae y H. influenzae, Medio cromogénico para aislamiento de levaduras, identificación de C. albicans y otras especies de Candida 2, Agar cromogénico para microorganismos de tracto urinario: E. coli, P. mirabilis, E. Faecalis 3, Agar cromogénico para aislamiento selectivo e identificación de S. aureus (5).
Secreciones Bronquiales.	
Lavado Bronquial.	
Esputo.	
Secreciones.	Agar Columbia con 5% sangre ovina, Agar chocolate, para aislamiento

Muestra Biológica	Medios de Cultivo Recomendados
Herida quirúrgica.	de bacterias fastidiosas como N. gonorrhoeae y H. influenzae, Medio cromogénico para aislamiento de levaduras, identificación de C. albicans y otras especies de Candida 2, Agar cromogénico para microorganismos de tracto urinario: E. coli, P. mirabilis, E. Faecalis 3, Agar cromogénico para aislamiento selectivo e identificación de S. aureus (5).
Biopsias o tejidos.	
Empiemas.	
Abscesos.	
Úlceras.	
Anaerobios.	Agar Columbia con 5% sangre ovina, Agar chocolate, para aislamiento de bacterias fastidiosas como N. gonorrhoeae y H. influenzae, Agar cromogénico para microorganismos de tracto urinario: E. coli, P. mirabilis, E. Faecalis 3, Agar sangre ovina al 5% anaerobio con alcohol feniletílico, Anaerobios y por duplicado (7) .
Urocultivos.	Agar Columbia con 5% sangre ovina, Agar cromogénico para microorganismos de tracto urinario: E. coli, P. mirabilis, E. Faecalis 3 (2).
Exudado Vaginal/uretral.	Agar Columbia con 5% sangre ovina, Agar chocolate, para aislamiento de bacterias fastidiosas como N. gonorrhoeae y H. influenzae, Medio cromogénico para aislamiento de levaduras, identificación de C. albicans y otras especies de Candida 2, Agar cromogénico para microorganismos de tracto urinario: E. coli, P. mirabilis, E. Faecalis 3, Agar para aislamiento selectivo de enterococos resistentes a vancomicina en especimenes fecales 3 (Medio selectivo y de diferenciación para aislamiento de Gardnerella vaginalis = sin medio) (6)
Coprocultivos.	Mac Conkey, SS, Agar cromogénico para el aislamiento e identificación de Salmonella y sub-especies en especímenes humanos (heces) (POR DUPLICADO), Caldo Selenito (4).
Líquidos.	Agar Columbia con 5% sangre ovina, Agar chocolate, para aislamiento de bacterias fastidiosas como N. gonorrhoeae y H. influenzae, Agar cromogénico para microorganismos de tracto urinario: E. coli, P. mirabilis, E. Faecalis 3, Agar cromogénico para aislamiento selectivo e identificación de S. aureus, Caldo BHI o Tioglicolato (5), Lowenstein-Jensen.

Muestra Biológica	Medios de Cultivo Recomendados
Hemocultivos.	Agar Columbia con 5% sangre ovina, Agar chocolate, para aislamiento de bacterias fastidiosas como N. gonorrhoeae y H. influenzae, Agar cromogénico para microorganismos de tracto urinario: E. coli, P. mirabilis, E. Faecalis 3, Agar cromogénico para aislamiento selectivo e identificación de S. aureus (4).
Mycobacterias:	Lowenstein-Jensen, Caldo BHI o Tioglicolato (3).
Sensibilidad.	Mueller Hinton.

Con respecto a las Cepas ATCC, las Unidades Médicas que recibirán las Cepas serán aquellas designadas como CRAP se deberá entregar una Cepa Gram + y Gram -, en al menos una ocasión. La Fecha de la primera entrega se definirá posterior al curso de capacitación previa y/o conciliada con el Jefe o Encargado del Servicio de Laboratorio Clínico, así como las CEPAS a estudiar.

Para el caso del control de calidad interno de los hemocultivos, se deberá incluir la dotación de (mínimo dos tubos o frascos por mes a la Unidad Médica, uno para Gram - y otro para Gram +.

Para 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, micobacterias y hongos, será indistinto su uso para todo tipo de paciente; deberán considerarse dos frascos por paciente, esto acuerdo con el encargado o jefe de laboratorio clínico de las unidades médicas y el licitante adjudicado.

Se considerarán los insumos para favorecer el crecimiento bacteriano en medios microaerofílicos o de anaerobiosis; deberá entregar bolsas individuales o jarras con indicador y generador. Las cantidades serán conciliadas entre el Jefe o Encargado de Laboratorio Clínico y el licitante adjudicado, de acuerdo a sus necesidades.

Para el caso de los laboratorios clínicos que no les fue asignado equipamiento automatizado/semiautomatizado 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.

La impresión de los resultados de sensibilidad deberá incluir solamente los antibióticos incluidos en el cuadro básico institucional.

El control de calidad externo deberá entregarse para: Bioquímicas Gram -, Bioquímicas Gram +, Sensibilidad Gram - y Sensibilidad Gram +.

Deberá considerar la instalación, actualizaciones y capacitación del programa WHONET 5.6 o la última versión en español (http://www.whonet.org); software gratuito desarrollado por el Centro Colaborador de la Organización

Mundial de la Salud, para el manejo de bases de datos del Laboratorio de Microbiología, particularmente de los resultados de las pruebas de sensibilidad y para la vigilancia de la resistencia a los antimicrobianos; deberá apoyar al Jefe o Encargado de Laboratorio Clínico en la configuración del software para su funcionamiento, además de programar la exportación periódica a partir de la información generada en cada Laboratorio desde los equipos analizadores y/o el sistema de información, dicha herramienta será de utilidad para analizar la epidemiología local, patrones de resistencia antimicrobiana y la identificación de brotes hospitalarios; esta herramienta se utilizará para generar reportes semanales, mensuales, anuales y/o con la frecuencia que determine la Unidad. Dicho software deberá instalarse en el equipo de cómputo de bacteriología y deberá tener acceso para consulta de información en la Jefatura de Laboratorio.

Grupo de Hormonas y Marcadores:

Estudios incluidos:

1	Alfa 1 fetoproteína (AFP).
2	CA 125.
3	CA 15-3.
4	CA 19-9.
5	Antígeno Carcinoembrionario (CEA).
6	Estradiol (E2).
7	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa).
8	H. Folículo Estimulante (FSH) (Folitropina).
9	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina).
10	H. Luteinizante (LH) (Lutropina).
11	Progesterona.
12	Prolactina.
13	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total.
14	Testosterona Total.
15	Tiroxina (T4) libre.

16	Tiroxina (T4) Total.
17	Triyodotironina (T3) libre.
18	Triyodotironina (T3) Total.
19	Antígeno Prostático Específico (PSA) Libre.
20	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina).
21	Troponina I.
22	Péptido Natriurético B (BNP).
23	CPK fracción MB (masa).
24	Procalcitonina.
25	Insulina.
26	Mioglobina en sangre total.
27	Colecalciferol (vitamina D3).
28	Fosfatidilglicerol (Prueba de Madurez Pulmonar).
29	Relación Lecitina/esfingomielina en líquido amniótico.
30	Péptido C.
31	17- Hidroxiprogesterona (17-OHP).
32	H. Adrenocorticotropa (ACTH) (Corticotropina).
33	Beta 2 Microglobulina.
34	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S).
35	Somatomedina C (IGF-1).
36	Tiroglobulina.
37	NT-Pro-BNP.
38	Factor de Crecimiento Placentario.
39	Capacitación Espermática (Biología de la Reproducción).

40	Fms soluble similar a la tirosina quinasa tipo 1 (sFlt-1).
41	Fracc. Beta libre HGC (H. Gonadotropina Coriónica).
42	Ac. anti-Péptido cíclico citrulinado.
43	Ac. anti-Tiroglobulina.
44	Ac. anti-citoplasma de Neutrófilos (ANCA) (IFI).
45	Ac. anti-cardiolipina (IgG).
46	Ac. anti-cardiolipina (IgM).
47	Ac. anti-Músculo Liso.
48	Ac. anti-Nucleosoma.
49	Ac. anti-RNP (Ribonucleoproteína).
50	Ac. anti-Ro (SS-A).
51	Ac. anti-Scl-70 (Anti-topoisomerasa 1).
52	Ac. anti-Smith.
53	Ac. anti-La (SS-B).
54	Ac. anti-nucleares (ANA) (IFI).
55	Cistatina C.

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.

El licitante adjudicado proporcionará una centrifugadora con capacidad de acuerdo a productividad de cada laboratorio para las Unidades que envían estudios a procesar en CRAP, laboratorio de referencia y laboratorios que procesen en sitio, con clave de cuadro básico 533.224.0653 o 533.224.0711, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio, de acuerdo al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**.

El licitante en su propuesta técnica deberá incluir para las unidades médicas UMAE HE Siglo XXI, UMAE HE La Raza, UMAE HE Monterrey, UMAE HE Bajío y UMAE HE Occidente un microscopio de inmunofluorescencia con clave de cuadro básico 533.622.0933 para las claves 40.10.044, 40.10.054 y 40.22.041 para realizar las pruebas en sitio.

Para las unidades médicas que tienen asignado el equipo de Hormonas y Marcadores (Cardiacos) Tipo 2, se deberán considerar las claves 40.10.021, 40.10.022, 40.10.023 y 40.10.026 para su procesamiento en sitio en dicho equipo.

Grupo de Serología:

Estudios incluidos:

	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG).
	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM).
	Ac. anti-Rubéola (IgG).
	Ac. anti-Rubéola (IgM).
	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG).
	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM).
	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgM).
	Ac. anti-Epstein Barr EA (Ag temprano) (IgM).
	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG).
	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM).
	Antígeno Helicobacter pylori en heces.

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 de Serología Especial:

Estudios incluidos:

	Ac. anti-VHA (IgM).
	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg).
	Ac. anti-VHC.
	Ac. anti-VIH 1 y 2.
	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot).

Deberá incluir 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 de Drogas Terapéuticas:

Estudios incluidos:

	Niveles de Ácido Valproico (valproato).
	Niveles de Carbamacepina.
	Niveles de Difenilhidantoína.
	Niveles de Digoxina.
	Niveles de Fenobarbital.
	Niveles de Ciclosporina.
	Niveles de Sirolimus.
	Niveles de Teofilina.
	Niveles de Tacrolimus.

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.

Grupo de Citometría de Flujo:

Estudios incluidos:

	Linfocitos T CD4
	Linfocitos T CD8

Deberá incluir la dotación de muestras para el Control de Calidad interno mínimo a un nivel.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

Grupo de Inmunohematología:

Estudios incluidos:

	Grupo ABO y Rh(D)
	Antiglobulina Humana Poliespecífica anti-C3d y anti-IgG (Prueba de Coombs).

Para la determinación del Grupo ABO y Rh(D) deberá considerar todo lo necesario para su realización mediante técnica manual; los reactivos hemoclasificadores deberán ser de origen monoclonal para el Sistema ABO y Rh(D); deberá considerar la prueba de Coombs para demostrar la presencia o ausencia del antígeno D expresado débilmente o sus variantes. La verificación de la presencia del antígeno Rh(D) mediante Prueba de Coombs no será considerada para cobro como clave 40.16.002.

Grupo de Carga Viral:

Estudios incluidos:

	Carga Viral de Hepatitis C
	Carga Viral de Citomegalovirus
	Carga Viral de VIH
	Carga Viral de Herpes 1 y 2
	Carga Viral de Epstein Barr

	Carga viral de Hepatitis B

Deberá incluir la dotación de sueros control para el control de calidad interno mínimo a un nivel.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

Para las Determinaciones de Carga Viral deberá incluir la dotación de tubo para toma de muestra con las características necesarias para el estudio, con la clave de cuadro básico 080.909.6597.

Grupo Estudios Especiales:

Estudios incluidos:

ESTUDIOS ESPECIALES
40.20 QUÍMICA CLÍNICA - ELECTROLITOS - UROANÁLISIS - DROGAS TERAPÉUTICAS
Ácido Vanililmandélico en Orina
Ácidos Biliares Totales y Fraccionados
Alfa 1 antitripsina (cuantitativa)
Apolipoproteína A-I
Apolipoproteína B
Cadenas ligeras kappa y lambda en Orina de 24 Horas
Catecolaminas Urinarias
Ceruloplasmina
Citrato en orina de 24 horas
Cobalamina (vitamina B12)
Colinesterasa
D-xilosa
Entrecruzamientos del N-telopéptido del colágeno en Orina 24 horas

Fosfatasa Alcalina Ósea (OSTASA)
Niveles de Litio
Niveles de Metotrexate
Oxalato en Orina de 24 horas
Porfirinas en Heces u Orina
Ácidos Orgánicos en orina (cuantitativos)
Acilcarnitinas en suero/orina
Alfa Galactosidasa A
Biotinidasa
Cloruros en sudor
Cuantificación de aminoácidos en suero/plasma/orina
Galactosa 1 fosfato uridil transferasa
Galactosa total
Glucosa 6 fosfato deshidrogenasa (G6PDH)
Mucopolisacáridos en suero/plasma/sangre total (papel filtro)
Tripsina (Tripsinógeno) inmunoreactivo neonatal (IRT Neonatal)
40.21 HEMATOLOGIA - COAGULACION ESPECIAL
Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgA)
Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgG)
Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgM)
Agregación Plaquetaria con ADP, Ristocetina, Epinefrina y Colágeno
Alfa 2 Macroglobulina
Beta Tromboglobulina
Haptoglobina

Heparina
Homocisteína
40.22 HORMONAS - MARCADORES -PROTEINAS SERICAS
17- Cetoesteroides
5-hidroxi-indolacetato
Aldosterona
Androstenediona
Calcitonina
Catecolaminas plasmáticas
Cortisol
Cortisol en Orina
Cromogranina A
Dopamina
Estriol no conjugado (uE3)
Estrógenos
Gastrina
Hormona de Crecimiento (GH) (Somatropina)
Inhibidor de esterasa C1
Inmunoglobulina D (IgD)
Interleucina 1
Interleucina 6
Interleucina 8
Interleucina 12
Leptina

Metanefrina en orina
Metanefrina en suero/plasma
Paratohormona (PTH) (Paratirina)
Renina
Subclases de IgG (1, 2, 3, 4)
Testosterona Libre
Ac. anti-Acetilcolina (Bloqueadores de Receptores)
Ac. anti-Acetilcolina (Fijadores de Receptores)
Ac. anti-Acetilcolina (Moduladores de Receptores)
Ac. anti-Actina (IgG)
Ac. anti-DNA doble cadena (dsDNA)
Ac. anti-Endomisio (IgA)
Ac. anti-Gliadina (IgA)
Ac. anti-Gliadina (IgG)
Ac. anti-Histona
Ac. anti-Insulina
Ac. anti-Jo-1 (histidil-RNAt sintetasa)
Ac. anti-LKM 1 (IgG) (Hígado, Riñón y Microsomales)
Ac. anti-Mieloperoxidasa (MPO) (p-ANCA)
Ac. anti-Mitocondriales (IFI)
Ac. anti-Proteína básica de Mielina en LCR
Ac. anti-Proteinasa 3 (PR3) (c-ANCA)
Ac. anti-Receptor Tirotropina (TSH)
Ac. anti-Sacharomyces cerevisae (IgG e IgA)

Ac. anti-Tiroperoxidasa (TPO)
Ac. anti-Transglutaminasa tisular (IgA)
Ac. anti-Transglutaminasa tisular (IgG)
HLA-B27
Factor de crecimiento vascular endotelial
IGF unido a proteína 3 (IGFBP-3)
Inhibina A
Proteína A plasmática Asociada al embarazo (PPAP-A)
40.23 MICROBIOLOGÍA - SEROLOGÍA - SEROLOGÍA ESPECIAL
Ac. anti-core Hepatitis B (IgG)
Ac. anti-core Hepatitis B (IgM)
Ac. anti-e Hepatitis B
Ac. anti-s Hepatitis B
Antígeno e Hepatitis B
Ac. anti-Adenovirus (IgG)
Ac. anti-Adenovirus (IgM)
Ac. anti-Bordetella pertussis (IgA)
Ac. anti-Bordetella pertussis (IgG)
Ac. anti-Bordetella pertussis (IgM)
Ac. anti-Borrelia burgdorferi
Ac. anti-Chlamydia trachomatis (en secreción vaginal)
Ac. anti-Chlamydia trachomatis (IgM)
Ac. anti-Chlamydophila pneumoniae (IgG)
Ac. anti-Chlamydophila pneumoniae (IgM)

Ac. anti-Coccidioides sp (IgG)
Ac. anti-Coccidioides sp (IgM)
Ac. anti-Epstein Barr EA (Ag temprano) (IgG)
Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgG)
Ac. anti-Helicobacter pylori (IgM)
Ac. anti-Mycoplasma pneumoniae (IgG)
Ac. anti-Mycoplasma pneumoniae (IgM)
Ac. anti-Parotiditis (IgG)
Ac. anti-Parotiditis (IgM)
Ac. anti-Parvovirus B19 (IgG)
Ac. anti-Parvovirus B19 (IgM)
Ac. anti-Sarampión (IgG)
Ac. anti-Sarampión (IgM)
Ac. anti-Streptococcus pneumoniae 14 serotipos (IgG)
Ac. anti-Toxocara canis (IgM)
Ac. anti-Trypanosoma cruzi (IgG)
Ac. anti-Virus Influenza A (IgG)
Ac. anti-Virus Influenza A (IgM)
Ac. anti-Virus Influenza B (IgG)
Ac. anti-Virus Influenza B (IgM)
Ac. anti-Virus Sincitial Respiratorio (IgG)
Ac. anti-Virus Sincitial Respiratorio (IgM)
Ac. anti-Virus Varicela Zoster (IgG)
Ac. anti-Virus Varicela Zoster (IgM)

Detección de Ag de Pneumocystis jiroveci (P. carinii)
Detección de glutamato deshidrogenasa de Clostridium difficile en heces
Detección de Toxina de Clostridium difficile (A+B) en heces
Determinación de Galactomanano
Prueba de Brucella (2-Mercapto-etanol)
Ac. anti-Rotavirus (IgG)
Ac. anti-Rotavirus (IgM)
Antígeno de Rotavirus en heces
Ac. anti-Virus Dengue (IgG)
Ac. anti-Virus Dengue (IgM)
Antígeno NS1 Virus Dengue
Adenosin deaminasa (ADA)
Hibridación para identificación de especies de mycobacterias
Identificación para Mycobacterias
Sensibilidad para Mycobacterias (1ra y 2da línea)
40.24 CARGA VIRAL Y CITOMETRÍA DE FLUJO
Ac. anti-Glicoforina A (CD235a)
CD17
CD20
CD34
CD45
CD76
CDw29
Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna

Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B
Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T
Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome Mielodisplásico
Inmunofenotipo para Linfomas
Panel de Pruebas para Activación de Basófilos (CD19 y CD20)
Panel de Tamizaje para Dx. De Leucemias
Panel para detección de Inmunodeficiencias congénitas
40.25 PROGRAMA DE TRASPLANTES
Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de Ac HLA vs donador específico Clase I y II y Ag MICA, % específico
Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de especificidad para la detección de Ac vs Ag Clase I y Ag MICA, % específico
Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de Escrutinio de Ac vs Ag Clase I y II y Ag MICA
Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de especificidad para la detección de Ac vs Ag Clase II y Ag MICA, % específico
HLA para Locus A, B, C/DR, DQ método de baja y mediana resolución (Trasplante renal)
Prueba cruzada por citometría de flujo o microlinfocitotoxicidad mediada por complemento para linfocitos totales y con separación de linfocitos T y B (inicial, pretrasplante y cadavérico)
HLA para Locus A, B, C/DR, DQ, DP (método de alta resolución). Trasplante de C. Hematopoyéticas.
HLA Método de secuenciación
Quimerismo por micro satélites
40.26 DETECCIONES POR PCR
Carga viral Virus BK
Cuantificación de ácidos nucléicos para Mycobacterium tuberculosis
Cuantificación de BCR-ABL1 [t(9;22)(q34.1;q11)] por PCR (Detección de Leucemia Granulocítica Crónica)

Detección de genes de resistencia a Carbamapenémicos (PCR)
Detección de ácidos nucléicos de Chlamydia trachomatis
Detección de Staphylococcus aureus y MRSA en hemocultivos (PCR)
Detección de Staphylococcus aureus y MRSA en tejidos blandos (PCR)
Detección de Staphylococcus aureus y MRSA nasal (PCR)
Enterovirus en Líquido Cefalorraquídeo/Heces (PCR)
Hibridación por Inmunoluminiscencia (FISH)
Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación
40.27 DETECCIONES POR ELECTROFORESIS
Electroforesis de Hemoglobina
Electroforesis de Hemoglobina Ácida
Electroforesis de Hemoglobina Alcalina
Electroforesis de Orina
Electroforesis de Orina (Inmunofijación)
Electroforesis de Suero
Electroforesis de Suero (Inmunofijación)

Grupo Estudios Especiales para el Programa de Hematopatías:

Estudios incluidos:

1	Panel de Tamizaje para Dx. De Leucemias
2	CD17
3	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B
4	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T

5	Inmunofenotipo para Leucemias Mieloides y Síndrome Mielodisplásico
6	Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna
7	Inmunofenotipo para Linfomas
8	CD34
9	CD45
10	CD76
11	CDw29
12	CD20
13	Panel de Pruebas para Activación de Basófilos (CD19 y CD20)
14	Panel para detección de Inmunodeficiencias congénitas

En los estudios para diagnóstico de Hemopatías se deberá contemplar los marcadores siguientes:

Panel de Tamizaje para Diagnóstico de Leucemia

CD3cyV450/CD45V500/*MPOcyFITC/*CD79acyPE/CD34PERCPCy5/CD19PECy7/CD7APC/CD3mAPCH7

Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica Aguda de linaje B (LLA)

CD20V450/CD45V500/CD58FITC/CD66cPE/CD34PERCPCy5/ CD19PECy7/CD10APC/CD38APCH7

IgkappaV450/CD45V500/IgMc**FITC/CD33PE/CD34PERCPCy5/ CD19PECy7/IgMs**APC/IglambdaAPCH7

CD9V450/CD45V500/TdT*FITC/CD13PE/CD34PERCPCy5/ CD19PECy7/CD22APC/CD24APCH7

CD21V450/CD45V500/CD15FITC/NG2PE/CD34PERCPCy5/ CD19PECy7/CD123APC/CD81APCH7 y CDw65

*TdT = Desoxinucleotil transferasa, **IgMc = Inmunoglobulinas M citoplasmáticas, s= de superficie (se emplea el mismo anticuerpo).

Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica Aguda de linaje T (LLA-T)

CD3cy*V450/CD45V500/TdT*FITC/CD99PE/CD5PERCPCY5/CD10Cy7/CD1Aapc/CD3**APCH7

CD3cyV450/CD45V500/CD2FITC/CD117PE/CD4PERCPCY5/CD8PECy7/CD7APC/ CD3APCH7

CD3cyV450/CD45V500/TCRgdFITC/TCRabPE/CD33PERCPCY5/CD56PECy7/TCRbcy7APC/ CD3APCH7

CD3cyV450/CD45V500/CD44FITC/CD13PE/HLA-DRPERCPCY5/CD45RAPECy7/CD123APC/ CD3APCH7

CD3cy=de citoplasma; **CD3 de membrana (se utiliza el mismo anticuerpo para citoplasma y membrana) TdT=Desoxinucleotil transferasa; TCRgd = Receptor de células T gama delta; TCRab = Receptor de células T alfa-beta; TCRbCy = Receptor de células T cadenas beta citoplasmática.

Inmunofenotipo para Leucemias Mieloides y Síndrome Mielodisplásico (LMA/SMD)

HLA-DRV450/CD45V500/CD16 FITC/CD13 PE/CD34PERCPCy5/ CD117PECy7/CD11bAPC/cd10APCH7

HLA-DRV450/CD45V500/CD35 FITC/CD64 PE/CD34PERCPCy5/ CD117PECy7/IREM2APC/CD14APCH7

HLA-DRV450/CD45V500/CD36 FITC/CD105 PE/CD34PERCPCy5/ CD117PECy7/CD33APC/CD71APCH7

HLA-DRV450/CD45V500/TdT* FITC/CD56 PE/CD34PERCPCy5/ CD117PECy7/CD7APC/CD19APCH7

HLA-DRV450/CD45V500/CD15 FITC/NG2PE/CD34PERCPCy5/ CD117PECy7/CD22APC/CD38APCH7

HLA-DRV450/CD45V500/**CD42aFITC/CD203cPE/CD34PERCPCy5/ CD117PECy7/CD123APC/CD410APCH7 Y CD61

HLA-DRV450/CD45V500/CD41 FITC/CD25 PE/CD34PERCPCy5/ CD117PECy7/CD42bAPC/CD9APCH7

*TdT = Desoxinucleotil transferasa, **Anticuerpos independientes pero se colocan en el mismo tubo.

Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna

CD16(ó CD24FITC)/CD64PE/CD45PERCPCy5/CD14APC

FLAER/CD64PE/CD45PERCPCy5/CD16APC

ERITROCITOS CD235aFITC/CD59PE/CD61PERCP

Inmunofenotipo para Enfermedades Linfoproliferativo crónico de linaje B

CD20V450/CD45V500/CD23FITC/CD10PE/CD79b PERCPCy5/CD19 PECy7/CD200APC/CD43APCH7

CD20V450/CD45V500/CD31FITC/LAIR1PE/CD11c PERCPCy5/CD19 PECy7/IgMAPC/CD81APCH7

CD20V450/CD45V500/CD103FITC/CD95PE/CD22 PERCPCy5/CD19 PECy7/CXCR5APC/CD49dAPCH7

CD20V450/CD45V500/CD62LFITC/CD39PE/HLADRPERCPCy5/CD19 PECy7/CD27APC

CD45V450/CD138V500/CD38LFITC/CD56PE/ β-2microglobulinaPERCPCy5/CD19 PECy7/IgKcy*APC/IgLcy*APCH7

CD45V450/CD138V500/CD38LFITC/CD28PE/CD27PERCPCy5/CD19 PECy7/CD117APC/CD81APCH7

IgKcy* = cadenas kappa de citoplasma, IgLcy = cadenas lambda de citoplasma

Inmunofenotipo para Enfermedades Linfoproliferativo crónico de linaje T

CD4V450/CD45V500/CD7FITC/CD26PE/CD3 PERCPCy5/CD2PECy7/CD28APC/CD8APCH7

CD4V450/CD45V500/CD27FITC/CCR7PE/CD3 PERCPCy5/CD45ROPECy7/CD45RAPC/CD8APCH7

CD4V450/CD45V500/CD5FITC/CD25PE/CD3 PERCPCy5/HLADRPECy7/TCL1cyAPC/CD8APCH7

CD4V450/CD45V500/CD57FITC/CD30PE/CD3 PERCPCy5/ - /CD11cAPC/CD8APCH7

CD4V450/CD45V500/acyPerforinFITC/cyGranzymePE/CD3PERCPCy5/CD16PECy7/CD94APC/CD8APCH7

CD4V450/cd45V500/ /CD279PE/smCD3 PERCPCy5/ /CD8APCH7

*Cy = Citoplasmático

Inmunofenotipo para Enfermedad Linfoproliferativo crónico de células asesinas naturales

CD2V450/CDV45V500/CD7FITC/CD26PE/mCD3 PERCPCy5/CD56PECy7/CD5cAPC/CD19APCH7

CD16V450/CD45V500/CD57FITC/CD25PE/mCD3 PERCPCy5/CD56PECy7/CD11cAPC/CD19APCH7

HLADRV500/cyPerforinFITC/cyGranzymePE/smCD3PERCPCy5/CD56PECy7/CD94APC/CD19APCH7

Grupo Estudios Especiales para Trasplante:

Estudios incluidos:

	Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de Ac HLA vs donador específico Clase I y II y Ag MICA, % específico
	Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de especificidad para la detección de Ac vs Ag Clase I y Ag MICA, % específico
	Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de Escrutinio de Ac vs Ag Clase I y II y Ag MICA
	Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de especificidad para la detección de Ac vs Ag Clase II y Ag MICA, % específico
	HLA para Locus A, B, C/DR, DQ método de baja y mediana resolución (Trasplante renal)
	Prueba cruzada por citometría de flujo o microlinfocitotoxicidad mediada por complemento para linfocitos totales y con separación de linfocitos T y B (inicial, pretrasplante y cadavérico)
	HLA para Locus A, B, C/DR, DQ, DP (método de alta resolución). Trasplante de C. Hematopoyéticas.
	HLA Método de secuenciación
	Quimerismo por micro satélites

Deberán apegarse a lo establecido en las NOM aplicables a la materia.

Deberá incluir la dotación de sueros control para el Control de Calidad Interno.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

Grupo Estudios Especiales para Genotipificación VIH:

Estudios incluidos:

	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación.

La identificación se realizará mediante la extracción de RNA viral o ácidos nucleicos de plasma de pacientes, y otros tipos de especímenes, seguidos de la amplificación del gen pol de VIH, mediante una reacción en cadena de la polimerasa con transcripción inversa (RT-PCR) y una PCR anidada, secuenciación del amplicón resultante y análisis de la secuencia del codón 6 al 99 de la proteasa y del codón 1 al 251 de la transcriptasa reversa.

A fin de asegurar el adecuado procesamiento de las muestras de laboratorio, idealmente deben comprobarse los resultados, mediante el control de calidad de la OMS, (http://pssm.cfenet.ubc.ca/who_qc/). Las secuencias que pasen este último control de calidad serán a analizadas en la base de datos de Stanford HVIdb.

El laboratorio que procese las muestras debe contar con certificación por un organismo acreditado por la EMA.

ESTUDIOS ESPECIALES

El licitante deberá ofertar el grupo de Estudios Especiales, bajo alguna de las modalidades siguientes:

Procesar los estudios en los equipos instalados para otros grupos.

Instalar los equipos necesarios en las áreas que el instituto designe para la realización de los estudios especiales, en caso que la productividad o logística así lo requiera.

Procesar los estudios bajo su responsabilidad en los laboratorios de referencia presentados en su propuesta técnica, para lo cual deberá entregar los resultados a través del Sistema de Información al Instituto, debiendo considerar el traslado de las muestras en óptimas condiciones que aseguren la viabilidad de los analitos como se indica en este Anexo Técnico, sin costo adicional para el Instituto.

Para la Determinación de los estudios de Aglutinación para Detección de Antígenos solubles en líquidos corporales, deberá proporcionar la que incluya como mínimo las siguientes bacterias: Neisseria meningitidis A y B, Escherichia coli, Haemophilus influenzae, Streptococcus pneumoniae y Streptococus B.

Para la Determinación de aminoácidos en plasma cuantitativos, deberá incluir como mínimo los siguientes aminoácidos: prolina, alanina, arginina, citrulina, acido glutámico, glicina, leucina-isoleucina, metionina, ornitina, fenilalanina, tirosina, valina.

Para la Detección de Inmunodeficiencias congénitas deberá incluir la medición de CD2, CD3, CD4, HLA DR, CD8, CD19, NK, CD45RA, CD45RO, CD19 y CD40, como mínimo.

Para la activación de Basófilos deberá de incluir la medición de CD19 y CD20.

Para la tipificación de Mycobacterias deberá contemplar la dotación de sondas: Avium complex, Tuberculosis complex, Kansai complex, Intracelulare complex, Gordonae complex.

Para Drogosensibilidad, fluidos de enriquecimiento y de calibración.

Para el caso de Drogosensibilidad a Tuberculosis deberá proporcionar los fármacos de 1ra. y de 2da. línea.

En caso de requerirse en alguna Unidad Médica la inclusión de algún estudio de laboratorio no considerado para esa Unidad Médica dentro del Anexo T1 "Requerimiento del SMI de ELC" durante la vigencia de la prestación del servicio, en tanto se encuentre considerado dicho estudio en ese OOAD de adscripción de la Unidad Médica; ésta deberá a través de la Delegación correspondiente, presentar la justificación técnico-médica a la Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica para su aprobación, en su caso, el proveedor podrá incluir para esa Unidad

Médica el estudio de laboratorio autorizado. Para efecto de pago correspondiente a ese estudio el proveedor deberá gestionar la inclusión en el sistema de información. En cuyo caso deberá formalizarse el convenio modificatorio correspondiente.

Los licitantes adjudicados a partir de la emisión del fallo, en un plazo no mayor a 5 cinco días hábiles, deberán acordar con la Coordinación Técnica de Servicios Indirectos la fecha y sede donde se desarrollará la presentación del SMI de ELC, logística y pormenores técnicos del servicio adjudicado, misma que deberá realizarse dentro de los primeros 15 días naturales contados a partir de la emisión y notificación del fallo. En dicha presentación deberán atenderse los temas y lineamientos del programa de actividades que sean necesarias para el inicio del servicio, una vez se tenga la fecha y sede, notificará al Administrador del Contrato de cada Delegación/UMAE y este a su vez notificará a los Jefes o Encargados de Laboratorio Clínico de cada Unidad Médica para su asistencia obligatoria.

El Licitante adjudicado deberá entregar en la presentación del SMI de ELC, logística y pormenores técnicos, el Proyecto de Instalación Global de los Equipos, Anexo T12 "Laboratorios Alternos" y Anexo T16 "Laboratorios de Referencia" al Jefe de Servicio o Encargado del Laboratorio Clínico, y a la Coordinación Técnica de Servicios Indirectos de manera impresa y digital en formato PDF.

Lo anterior con la finalidad de que se realicen los trabajos previos y se dé inicio con toda oportunidad de la prestación del servicio a la derechohabiencia a más tardar 31 día natural contado a partir de la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de diciembre de 2022.

2. ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA.

La adecuación de las áreas físicas, entrega de equipos, instalación y puesta en operación del equipo para Laboratorios Clínicos deberá realizarse dentro de los **30 (treinta) días naturales siguiente al de la fecha de 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 de los licitantes adjudicados.

- **Visita a Sitio**: en caso de que los licitantes deseen realizar una visita a sitio de la(s) unidad(es) médica(s) de la(s) Partida(s) en las que desea participar, el Instituto, por conducto del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, proporcionará a los licitantes 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 de la convocatoria y hasta el día hábil previo a la Junta de Aclaraciones, 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 licitante.

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 a todos los licitantes que participen.

En la visita a sitio que en su caso decidan realizar los licitantes 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 licitante 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 licitantes.

En todos los casos, con independencia de que los licitantes realicen o no visita, **deberán entregar en su Propuesta Técnica carta en escrito libre** en hoja membretada de la empresa licitante, 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 de cómputo, condiciones y necesidades que deben considerar para la óptima prestación del servicio, en la(s) Unidad(es) Médica(s) **de la(s) partida(s) en la(s) que participe**.

- **Entrega de Área Física.** El Instituto **a partir del día hábil siguiente de la emisión y notificación del fallo**, facilitará a los licitantes adjudicados a cada Partida 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 minisplit (en caso de requerirlo para el funcionamiento de los equipos) y esté en condiciones de iniciar la prestación del servicio a más tardar el **día 30 (treinta) natural** siguiente a la fecha de 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.

  Los **proveedores (salientes)** con contrato vigente para el Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico y los Licitantes que resulten Adjudicados al SMI de ELC Enero-Agosto 2023, deberán de realizar una **transición ordenada y sin interrupción del servicio para el Instituto**, la cual deberá ser coordinada por el Director de la Unidad Médica (o a quien este designe), el Jefe de Conservación y el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, según sea el caso; en caso de tratarse de una UMAE la transición deberá ser coordinada por el Director Médico (o a quien este designe), el Ingeniero Biomédico y el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, según sea el caso.

  Asimismo, el Instituto a través del Administrador del Contrato hará la **entrega del espacio el cual podrá adecuarse por los Licitantes Adjudicados, 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.** Los Licitantes Adjudicados a cada Partida se obligan a realizar sin costo adicional para el Instituto, las adecuaciones en cada uno de los Laboratorios Clínicos incluidos en las partidas adjudicadas a cada licitante, 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 **7 (siete) días hábiles** contados a partir del siguiente día hábil de la recepción del área por parte del Instituto.

3. EQUIPO DE LABORATORIO.

Los licitantes, para cada Partida, deberán ofertar el equipo de laboratorio, 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 Licitante Adjudicado a cada Partida deberá **entregar, instalar y poner a punto los equipos** acorde al **Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"**, dentro de los **30 (treinta) días naturales** siguientes a la fecha de emisión y notificación del fallo, considerando que **podrá iniciar con la prestación del servicio antes de que concluya el plazo señalado**. Los equipos a instalar para la prestación del servicio en los Laboratorios Clínicos, deberán ser compatibles entre sí y garantizar la trazabilidad de los estudios entre las unidades médicas de una misma Partida.

Los **equipos** deberán ser de **tecnología de punta**, para lo cual se requiere de equipos **nuevos** o **equipos en óptimas condiciones** y con **fecha de fabricación para ambos casos no mayor a 6 (seis) años (2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022)**, 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 vigentes con capítulo de compras gubernamentales 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.

- **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 licitante en su

propuesta técnica para esa 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 Licitante Adjudicado** a cada Partida, cuya supervisión estará a cargo de la **Persona designada como enlace por el Licitante Adjudicado** a cada Partida, 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.

  El Licitante Adjudicado a cada Partida 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 **7 (siete) días naturales** contados a partir del siguiente día de iniciado el servicio, 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 Licitante Adjudicado a cada partida deberá entregar los **manuales de operación** completos y en idioma español, o en su caso la traducción respectiva al español, de manera impresa y 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 (treinta) 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 **Licitante Adjudicado** de la Partida 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 licitante no invalida el contenido del Acta Informativa. Por lo anterior el Licitante 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 plazo de los **30 (treinta) días naturales** establecidos para el inicio de la prestación del servicio

Los reactivos, controles, calibradores y consumibles utilizados para la **verificación de los equipos** de acuerdo a los protocolos establecidos por el fabricante, serán suministrados por el Licitante 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 Licitante Adjudicado a cada Partida**, 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 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 licitante 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 licitante 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 Licitante Adjudicado a cada Partida 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 **7 (siete) días naturales** contados a partir del siguiente día 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 Licitante Adjudicado a cada Partida 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 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 Licitante Adjudicado considere en su propuesta para cada Partida, 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 vigentes con capítulo de compras gubernamentales suscritos por México.

Para los bienes de consumo, los licitantes adjudicados, deberán considerar una vigencia de al menos **2 (dos) 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 los licitantes propongan **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 a 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; los licitantes en su propuesta para la prestación del servicio deben considerar **mínimo 8 (ocho) entregas** de bienes de consumo durante la vigencia de la prestación del servicio a realizarse 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 Interno y Externo los licitantes adjudicados deberán considerar lo siguiente:

- Para el Control de Calidad Interno, deberá entregar los insumos necesarios, considerando cuando menos una corrida diaria o de acuerdo a 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.

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. Los Licitantes Adjudicados a cada Partida, 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(s) partida(s) adjudicada(s) durante la vigencia de la prestación del servicio, con una **frecuencia mínima 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: Los licitantes adjudicados deberán realizar, conforme a las necesidades de cada Laboratorio Clínico de las Unidades Médicas en la(s) Partida(s) adjudicada(s), 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 Licitante Adjudicado a la Partida 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**.

Bienes de consumo desperdiciados. El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá reponer los bienes de consumo desperdiciados derivado de alguna falla en el proceso, en un lapso no mayor a 24 (veinticuatro) horas contadas a partir de la notificación por parte del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, utilizando el formato contenido en el **Anexo T5.1 "Reporte de falla de los equipos".**

Devolución y Reposición de Bienes de Consumo. El Instituto solicitará al Licitante Adjudicado a cada Partida, 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 "Devolución y reposición",** y a su vez se notificará al **Licitante 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 Licitante Adjudicado a la Partida 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 Licitante Adjudicado a cada Partida, 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 Licitante 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 la licitación, **pierda la vigencia del Registro Sanitario** correspondiente durante la vigencia de la prestación del servicio y el Licitante Adjudicado a cada Partida 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 Licitante Adjudicado a cada Partida 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 Licitante Adjudicado a cada Partida 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.

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 vigentes suscritos por México con capítulo de compras gubernamentales.

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 **Licitante 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 Licitante Adjudicado a cada Partida, 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 Licitante Adjudicado a cada Partida, a fin de tomar medidas correctivas en su caso, dando cumplimiento a la NOM-007-SSA3-2011.

Control de Calidad Interno

El Licitante 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(s) Partida(s) adjudicada(s) de acuerdo al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, de acuerdo a las especificaciones del fabricante.

El Licitante 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 Licitante 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 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 **30 (treinta) días naturales** contados a partir de la fecha de emisión y notificación del fallo.

El Licitante Adjudicado, durante la vigencia de la prestación del servicio, analizará conjuntamente con el **Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico** en cada ciclo, los resultados derivados del Control de Calidad Externo, con el fin de tomar medidas correctivas en su caso, dando cumplimiento a la Norma antes referida.

Los proveedores de las muestras para el control externo de la calidad, deberán 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 Licitante adjudicado a cada Partida**, 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 el **día 30 (treinta) natural** contado a partir de la fecha de emisión y notificación del fallo y de forma anual con cada inscripción que realicen.

El Licitante Adjudicado a cada Partida, 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, 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.

Para todas las Partidas. El Jefe o Encargado de Laboratorio Clínico de las Unidades Médicas, será el responsable de la entrega de las muestras en tubo primario para su procesamiento al Licitante Adjudicado para su traslado, requisitando y validando en el **Anexo T8 "Requerimiento y Formato de Envío de Muestras"**.

El Licitante 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 al nivel de servicio de forma oportuna y eficiente.

Traslado y Concentración de las Muestras Biológicas para su Estudio. El Licitante 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 que el licitante 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).

Garantizar la logística para el traslado de las muestras dentro de las siguientes **24 horas** de su obtención por parte del licitante adjudicado a los CRAP, de acuerdo a 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 9 grupos siguientes:

- 40.05 Coagulación especial (excepto 40.05.020 Dímero D (cuantitativo), que se deberán procesar en cada unidad).
- 40.09 Proteínas séricas (excepto 40.09.011 Reacciones febriles y 40.09.012 VDRL, que se deberán procesar en cada unidad).
- 40.10 Hormonas y Marcadores (excepto 40.10.021 Troponina I, 40.10.022 Péptido Natriurético B (BNP), 40.10.026 Mioglobina en sangre total, que se deberán procesar en cada unidad).
- 40.11 Serología.
- 40.12 Serología especial.
- 40.13 Drogas terapéuticas
- 40.14 Hemoglobina Glucosilada (solo para unidades médicas que no tengan equipamiento asignado).
- 40.15 Citometría de Flujo.
- 40.17 Carga Viral.

Con excepción de los estudios urgentes contenidos en estos grupos, requeridos de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas.

El licitante adjudicado garantizará la logística para el traslado de las muestras dentro de las siguientes **6 (seis) horas** de su obtención a los CRAP.

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 Licitante 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** y las Normas a que esta haga referencia, y que deberá incluir cuando menos lo siguiente:

- **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.

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" hoja CRAP**, debiendo registrarse esta solicitud de procesamiento en el sistema de información, tanto de la unidad solicitante como de la procesadora. Para dichos estudios, los proveedores, opcionalmente, podrán proponer el envío de dichos estudios a laboratorios alternos para su procesamiento o procesarlas en los CRAP:

Las Unidades Médicas para el envío de las muestras a CRAP utilizará el **Anexo T11 "Requerimiento y Formato de Envío de Muestras"** para su estudio en alguno de los 9 grupos siguientes:

- 40.05 Coagulación especial (excepto 40.05.020 Dímero D (cuantitativo), que se deberán procesar en cada unidad).
- 40.09 Proteínas séricas (excepto 40.09.011 Reacciones febriles y 40.09.012 VDRL, que se deberán procesar en cada unidad).
- 40.10 Hormonas y Marcadores (excepto 40.10.021 Troponina I, 40.10.022 Péptido Natriurético B (BNP), 40.10.026 Mioglobina en sangre total, que se deberán procesar en cada unidad).
- 40.11 Serología.
- 40.12 Serología especial.
- 40.13 Drogas terapéuticas
- 40.14 Hemoglobina Glucosilada (solo para unidades médicas que no tengan equipamiento asignado).
- 40.15 Citometría de Flujo.
- 40.17 Carga Viral.

Con excepción de los estudios urgentes contenidos en estos grupos, requeridos de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas. El licitante adjudicado a cada Partida garantizará la logística para el traslado de las muestras dentro de las siguientes **6 (seis) horas** de su obtención, a los CRAP, conforme a lo estipulado en los apartados de LABORATORIOS ALTERNOS y TRASLADO DE MUESTRAS del presente Anexo Técnico.

8. LABORATORIOS ALTERNOS.

Cuando exista **interrupción del servicio por causas imputables al licitante 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 licitante adjudicado para cada Partida 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 Licitante Adjudicado, sin costo adicional para el Instituto, utilizando el **Anexo T12 "Laboratorios Alternos"**.

El Licitante Adjudicado deberá incluir en la documentación que se entregara 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-SSA3-2011, el cual asumirá la responsabilidad de los resultados, utilizando el **Anexo T12 "Laboratorios Alternos"**.

El Licitante adjudicado deberá entregar a más tardar el **día 30 (treinta) natural** contado a partir de la emisión y notificación del fallo, para cada unidad médica de la(s) Partida(s) Adjudicada(s), adicional al **Anexo T12 "Laboratorios Alternos"**, en la presentación del SMI de ELC, logística y pormenores técnicos al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico 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, marca de reactivos utilizados, incluyendo registros sanitarios del equipo y bienes de consumo, personal capacitado y las técnicas que aplicarán para procesar las muestras.
- Copia simple de los certificados de cumplimiento de Programa de Control de Calidad Externo.

Con la finalidad que el Licitante Adjudicado garantice la correcta prestación del servicio, considerando todos los equipos y accesorios complementarios que se necesiten para la adecuada prestación del mismo.

Así mismo, deberá contemplar el licitante 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 Licitante 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 licitante 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 Licitante 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.
- Copia simple de acreditación de la CAP (College of American Pathologists) a nombre del laboratorio, en caso que las muestras sean enviadas al extranjero.
- 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.

10. MANTENIMIENTOS.

Para todas las Partidas. El Licitante Adjudicado a cada Partida, 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 Licitante Adjudicado a cada Partida, a más tardar el **día 30 (treinta) natural** posterior a la emisión y notificación del fallo, entregará 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 Licitante Adjudicado a cada Partida, 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 requeridos en el Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico.

  Al finalizar el mantenimiento preventivo, **el Licitante Adjudicado a cada Partida deberá elaborar 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 Licitante Adjudicado de cada Partida, vía correo electrónico y/o telefónica al **soporte de asistencia técnica**, siendo obligación del prestador del servicio de cada Partida 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 Licitante Adjudicado deberá atender el reporte y efectuar las reparaciones necesarias, en un plazo máximo a **48 (cuarenta y ocho) 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**, será necesario realizar la **verificación** del equipo que presentó la falla; si dentro del plazo anteriormente señalado, el Licitante 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 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 Licitante Adjudicado a la Partida 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.

Cuando por causas relativas a los trabajos de mantenimiento preventivo o correctivo, ameriten la **suspensión de la operación de uno o más equipos**, el Licitante Adjudicado a esa Partida 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 Licitante Adjudicado a cada Partida, 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 Licitante Adjudicado a cada Partida, 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 Licitante Adjudicado a cada Partida 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 Licitante Adjudicado a cada Partida 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(s) Partid(s) adjudicada(s). 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 Licitante 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 Licitante Adjudicado a cada Partida, 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 Licitante Adjudicado a cada Partida, deberá brindar una **capacitación previa antes del inicio de la prestación del servicio** al personal de los Laboratorios Clínicos en las unidades médicas de la(s) Partida(s) adjudicada(s), posterior a la instalación de los equipos y dentro de los **30 (treinta) días naturales** posteriores a la emisión y notificación del fallo, que en conjunto con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico elaborarán el formato contenido en el **Anexo T7 "Programa de 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 **30 (treinta) días naturales** contados a partir 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 Licitante 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 Licitante 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 21 (veintiún) días naturales**, contados a partir de la solicitud realizada al Contacto Designado del Licitante 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 Licitante Adjudicado.

El licitante adjudicado 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 información del licitante que resulte adjudicado a la Partida, 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 Proveedores,** 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/UMAE correspondiente a todos los estudios realizados en todo el periodo durante la vigencia de la prestación del servicio, para todas las unidades médicas adjudicadas.

El licitante que resulte adjudicado a la Partida 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 licitante 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(los) licitante(s) adjudicado(s) a las Partidas deberá(n) integrar en su propuesta técnica la documentación correspondiente al sistema de información ofertado (propio o en participación conjunta), 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 licitante y debidamente firmada por el representante legal del licitante, 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(los) licitante(s) adjudicado(s) a las Partidas deberá(n) 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 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 los licitantes adjudicados requieran 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, los licitantes 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(los) licitante(s) adjudicado(s) de las Partidas deberá(n) considerar que, en caso de resultar adjudicado en la presente licitación, 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 de los OOAD con el **Director de la Unidad, Jefe de Conservación o Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico** en UMAE con el Director Médico, Ingeniero Biomédico 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(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a todas las Partidas estarán 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 con el **Anexo T11 (T once)**, 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(los) licitante(s) adjudicado(s) deberá(n) 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 por cada OOAD/UMAE, previo a la puesta en operación del Servicio.

El(los) licitante(s) adjudicado(s) deberá(n) entregar a la CDI/DIB 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(los) licitante(s) adjudicado(s) a las Partidas entregará(n) 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".**
D. Solicitud de Pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7 **Anexo TI.6 "Solicitud de Pruebas de Funcionalidad y Envío de Mensajería HL7".**

A. Firma de Acuerdo de Confidencialidad

El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las Partidas se compromete(n) con el Instituto a firmar un acuerdo de confidencialidad por OOAD / UMAE, **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(los) licitante(s) adjudicado(s) a las Partidas deberá(n) 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 Licitante 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 Licitante Adjudicado será única y exclusivamente mediante el personal designado, por lo que el Instituto se reserva el derecho de atender toda solicitud proveniente de proveedores o personas distintas a las designadas.

C. Designación de sistema y empresa soporte

El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las Partidas deberá(n) 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.

D. Solicitud de Pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7

El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las Partidas solicitará(n) por escrito, **Anexo TI.6 "Solicitud de Pruebas de Funcionalidad y Envío de Mensajería HL7"**, una cita de pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7 para su Sistema de Información, al Administrador del Contrato, dentro de los **5 (cinco) días hábiles** posteriores al fallo, a efecto de que este realice la gestión correspondiente para el otorgamiento de fechas para las pruebas respectivas por parte de la CDI/DIB.

Todos los documentos relativos a los incisos: **A)** Firma de Acuerdo de Confidencialidad, **B)** Designación de contacto responsable con sus datos, **C)** Designación de sistema y empresa soporte y **D)** Solicitud de Pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7, deberán entregarse mediante un escrito libre en hoja membretada de la empresa licitante, debidamente firmada por el representante legal del licitante con facultades de administración o de dominio en las Oficinas del Administrador del Contrato, en días y horas hábiles (**Lunes a Viernes de 9:00 a 17:00 hrs**).

Pruebas de funcionalidad para evaluación del Sistema de Información.

Las pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7, constan de dos fases:

- **Evaluación en oficina**. Serán realizada, en los OOAD en la CDI, en conjunto con la JSPM, y en las UMAE por la DIB en conjunto con la Dirección Médica, o quienes estas designen, para la validación de la funcionalidad del Sistema de Información del Licitante Adjudicado, apegado a lo establecido en la **ETIMSS 5640-023-001 vigente** y para revisión del envío de mensajería HL7 del Sistema de Información del Licitante Adjudicado hacia la base de datos central del Instituto. En caso de cumplir exitosamente con las pruebas en oficina, la CDI/DIB notificará al(los) Administrador(es) del Contrato para la continuación de las pruebas funcionales en sitio.

- **Evaluación en sitio**. Para la revisión en conjunto con el CDI en OOAD o ingeniero biomédico en UMAE y el jefe o encargado del laboratorio Clínico, de la funcionalidad del Sistema de Información del Licitante Adjudicado y del envío de mensajería HL7, la cual deberá realizarse en alguna de las unidades médicas adjudicadas previo acuerdo con el Administrador del Contrato.

  Las pruebas funcionales en oficina y sitio considerarán, una prueba, respectivamente, de los esquemas de reenvió de la mensajería HL7, considerando todos los escenarios de falla, relativos a la infraestructura del licitante, esto para tener claros los parámetros y protocolos de actuación, ésta prueba será evaluada por el área de telecomunicaciones que el Instituto determine.

  El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) deberá(n) cubrir en su totalidad los puntos mencionados en la **ETIMSS 5640-023-001 vigente** durante las pruebas funcionales y de envío de mensajería HL7, en oficinas y en sitio, en un plazo no mayor de los **30 (treinta) días naturales**, contados a partir del fallo, previo a la instalación del Sistema de Información en las unidades médicas adjudicadas.

  Para las pruebas funcionales se permitirá como máximo tres intentos para acreditar las pruebas funcionales en oficina y dos intentos para aprobar las pruebas en sitio; dentro del plazo de **30 (treinta) días posteriores al fallo**.

  Una vez concluidas las pruebas funcionales (en oficina y en sitio), la CDI/DIB, emitirán, al Licitante Adjudicado, un documento en el cual se acredite el cumplimiento del proceso para la instalación del Sistema de Información en todas las unidades médicas adjudicadas, respecto a lo establecido en la **ETIMSS 5640-023-001 vigente** (documento denominado **Comprobante de Cumplimiento de la Especificación Técnica**).

En caso de no acreditar las pruebas funcionales en sitio en el plazo de **30 (treinta) días posteriores al fallo** señalado, la CDI/DIB deberá notificar al Administrador del Contrato.

Instalación y Puesta a Punto del Sistema de Información.

El Licitante 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.

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

El Licitante 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 Licitante 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 Licitante 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 por cada OOAD/UMAE, 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.

El Licitante 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 (cinco) días hábiles posteriores** a la entrega del equipamiento a entera satisfacción del Instituto.

El Administrador del Contrato y el CDI en OOAD o Ingeniero Biomédico en UMAE, 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 el CDI en OOAD o Ingeniero Biomédico en UMAE, en las pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7 realizadas en oficina y en sitio.

El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) deberá(n) instalar el sistema de información que acreditó durante las pruebas funcionales y efectuar la entrega-recepción del equipamiento correspondiente, a entera satisfacción del Instituto, dentro del plazo de los **30 (treinta) días naturales posteriores al 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 Licitante 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 Licitante 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 Licitante 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 Licitante Adjudicado al 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(los) Licitante(s) Adjudicado(s) 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(los) Licitante(s) Adjudicado(s) 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.

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 Licitante 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(los) Licitante(s) Adjudicado(s)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 "Formato asistencia a capacitación"**, firmada de conformidad. Al finalizar la capacitación, realizará la evaluación de esta, s solicitando el **Anexo T7.2 "Formato de Acreditación de la Capacitación"** como constancia de realización en tiempo y forma.

El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) proporcionará(n) 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(los) Licitante(s) Adjudicado(s) se comprometerá(n) 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(los) Licitante(s) Adjudicado(s)entregará la evidencia (constancia y lista de asistencia según **Anexo T7.1 "Formato asistencia a 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 su traducción simple al español, al Administrador del Contrato, dentro del periodo de **30 (treinta) días naturales posteriores al fallo**.

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y HARDWARE.

El mantenimiento preventivo para el Sistema de Información del licitante 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;
e) Se mantenga actualizado el antivirus;
f) 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
g) Se actualice el sistema operativo y software complementario, al menos **cada 6 (seis) meses en caso de ser requerido**

En caso de que El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) 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 de la OOAD o a la DIB en UMAE.

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 licitante adjudicado de la Partida, 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.

GENERALES

El(los) Licitante(s) que resulte(n) adjudicado(s) a las Partidas deberá(n) 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, 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(los) Licitante(s) que resulte(n) adjudicado(s) a las Partidas deberá(n) 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(los) Licitante(s) que resulte(n) adjudicado(s) a las Partidas deberá(n) 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 (diez) días del mes siguiente**. El licitante 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(los) Licitante(s) que resulte(n) adjudicado(s) a las Partidas deberá(n) considerar un servidor tipo central por OOAD/UMAE, en el cual podrá concentrar la información de todas las Partidas adjudicadas 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 del mismo.

El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) deberá(n) 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 30 (treinta) posterior a la emisión y notificación del fallo.**

Durante la vigencia de la prestación del servicio, el Licitante Adjudicado a cada Partida 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.

El Licitante Adjudicado a cada Partida, deberá contar y proporcionar soporte en línea 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 de los OOAD/UMAE 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. Los licitantes adjudicados deberán designar mediante escrito en formato libre y en hoja membretada a la(s) **Persona(s) designada(s) como enlace, por cada Partida adjudicada,** 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" y anexos TI,** según corresponda**,** para que el servicio se preste a entera satisfacción del Instituto, a más tardar el **día 30 (treinta) natural** posterior al de la fecha de 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 el día de la presentación del servicio** 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 Licitante 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. CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA.

Las Normas Oficiales Mexicanas (NOM) y Guías que el Licitante Adjudicado Las Normas Oficiales 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:

- **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.
- **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 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.

- **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.
- **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.
- **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.
- **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.
- **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.
- **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.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-240-SSA1-2012,** Instalación y operación de la tecnovigilancia, publicada en el DOF el 30 octubre de 2012.

16. ENTREGA DE INSTALACIONES DEL LICITANTE ADJUDICADO AL INSTITUTO.

Los licitantes deberán considerar que, en caso de resultar adjudicados en la presente licitación, 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 Ing. Biomédico en UMAE), 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, los licitantes adjudicados se obligan 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 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".**

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
T1.1 (A.TI uno)	Carta Bajo Protesta de decir verdad en formato libre, en hoja membretada del licitante y debidamente firmada por el representante legal del licitante, en la cual manifiesta que cuenta con la capacidad de desarrollar e implementar un sistema de información para proporcionar el servicio
T1.2	Especificaciones mínimas de los equipos de cómputo
T1.3	Acuerdo de confidencialidad
T1.4	Designación de Contacto Responsable
T1.5	Designación de Sistema y Empresa Soporte
T1.6	Solicitud de Pruebas de Funcionalidad y Envío de Mensajería HL7

Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"

Ver archivo adjunto

Anexo T1.1 (uno.uno) "Catálogo del SMI de ELC"

No.	GPO	GRUPO	clv_estudio	Nombre del Estudio
1	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.001	Ácido Úrico
2	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.002	Albúmina
3	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.003	Amilasa
4	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.004	Bilirrubina Directa
5	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.005	Bilirrubina Total
6	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total
7	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)
8	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.008	Calcio
9	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)
10	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.010	Colesterol
11	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.011	Creatinina
12	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.012	Fosfatasa Ácida
13	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.013	Fosfatasa Alcalina
14	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.014	Fósforo
15	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)
16	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.016	Glucosa
17	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.017	HDL Colesterol
18	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.018	Hierro
19	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)
20	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.020	Lipasa
21	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.021	Magnesio
22	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.022	Microalbúmina en Orina
23	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.023	Microproteínas
24	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.024	Proteínas Totales
25	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)
26	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)
27	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.027	Triglicéridos
28	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.028	Urea
29	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.029	Mioglobina
30	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.030	Folatos
31	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.031	Ácido Láctico
32	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.032	Amonio
33	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.033	Ferritina
34	1	QUÍMICA CLÍNICA	40.01.034	Transferrina
35	2	ELECTRÓLITOS	40.02.001	Cloro
36	2	ELECTRÓLITOS	40.02.002	Potasio
37	2	ELECTRÓLITOS	40.02.003	Sodio
38	3	CITOMETRÍA HEMÁTICA	40.03.001	Citometría hemática
39	3	CITOMETRÍA HEMÁTICA	40.03.002	Cuerpos lamelares en líquido amniótico
40	4	COAGULACIÓN	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)
41	4	COAGULACIÓN	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)

No.	GPO	GRUPO	clv_estudio	Nombre del Estudio
42	4	COAGULACIÓN	40.04.003	Tiempo de Protrombina en sangre total (Prueba de Trombotest)
43	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.001	Alfa 2 anti-plasmina (Inhibidor de Plasmina)
44	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.002	Anticoagulante Lúpico
45	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.003	Antitrombina
46	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.004	Factor de von Willebrand
47	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.005	Factor II (Protrombina)
48	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.006	Factor IX
49	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.007	Factor V
50	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.008	Factor VII
51	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.009	Factor VIII
52	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.010	Factor X
53	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.011	Factor XI
54	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.012	Factor XII
55	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.013	Fibrinógeno (Método de Clauss)(Actividad)
56	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.014	Inhibidor del Factor IX
57	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.015	Inhibidor del Factor VIII
58	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.016	Plasminógeno
59	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.017	Proteína C Coagulante
60	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.018	Proteína S Coagulante
61	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.019	Tiempo de Trombina
62	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)
63	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.021	Factor XIII
64	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.022	Factor Tisular Ag
65	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.023	Proteína C Antigénica
66	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.024	Proteína S Antigénica
67	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.025	Resistencia a Proteína C Activada
68	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.026	Tiempo de Reptilasa
69	5	COAGULACIÓN ESPECIAL	40.05.027	TVVA confirmatoria de Anticoagulante Lúpico
70	6	UROANÁLISIS	40.06.001	Examén General de Orina
71	7	GASES EN SANGRE	40.07.001	Gases en Sangre
72	7	GASES EN SANGRE	40.07.002	Gases en Sangre (y Analitos)
73	7	GASES EN SANGRE	40.07.003	Gases en Sangre (co-oximetría)
74	8	MICROBIOLOGÍA	40.08.001	Bioquímicas Gram -
75	8	MICROBIOLOGÍA	40.08.002	Bioquímicas Gram +
76	8	MICROBIOLOGÍA	40.08.003	Hemocultivo
77	8	MICROBIOLOGÍA	40.08.004	Identificación de Hongos y Levaduras
78	8	MICROBIOLOGÍA	40.08.005	Sensibilidad Gram -
79	8	MICROBIOLOGÍA	40.08.006	Sensibilidad Gram +
80	8	MICROBIOLOGÍA	40.08.007	Sensibilidad a Levaduras
81	8	MICROBIOLOGÍA	40.08.008	Sensibilidad a Hongos
82	8	MICROBIOLOGÍA	40.08.009	Prueba de Aglutinación para detección de antígenos bacterianos en Líquidos Corporales
83	8	MICROBIOLOGÍA	40.08.010	Identificación de Mycoplasma genitalium
84	8	MICROBIOLOGÍA	40.08.011	Ureaplasma Vaginal
85	9	PROTEÍNAS SÉRICAS	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O

No.	GPO	GRUPO	clv_estudio	Nombre del Estudio
86	9	PROTEÍNAS SÉRICAS	40.09.002	Factor Reumatoide
87	9	PROTEÍNAS SÉRICAS	40.09.003	Fracción 3 del Complemento (C3)
88	9	PROTEÍNAS SÉRICAS	40.09.004	Fracción 4 del Complemento (C4)
89	9	PROTEÍNAS SÉRICAS	40.09.005	Inmunoglobulina M (IgM)
90	9	PROTEÍNAS SÉRICAS	40.09.006	Inmunoglobulina A (IgA)
91	9	PROTEÍNAS SÉRICAS	40.09.007	Inmunoglobulina G (IgG)
92	9	PROTEÍNAS SÉRICAS	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)
93	9	PROTEÍNAS SÉRICAS	40.09.009	Proteína C Reactiva Ultrasensible
94	9	PROTEÍNAS SÉRICAS	40.09.010	Inmunoglobulina E (IgE)
95	9	PROTEÍNAS SÉRICAS	40.09.011	Reacciones Febriles
96	9	PROTEÍNAS SÉRICAS	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.)
97	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.001	Alfa 1 fetoproteína (AFP)
98	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.002	CA 125
99	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.003	CA 15-3
100	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.004	CA 19-9
101	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.005	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)
102	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.006	Estradiol (E2)
103	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)
104	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Folitropina)
105	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)
106	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)
107	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.011	Progesterona
108	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.012	Prolactina
109	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total
110	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.014	Testosterona Total
111	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.015	Tiroxina (T4) libre
112	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.016	Tiroxina (T4) Total
113	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre
114	10	HORMONAS Y	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total

No.	GPO	GRUPO	clv_estudio	Nombre del Estudio
		MARCADORES		
115	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.019	Antígeno Prostático Específico (PSA) Libre
116	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)
117	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.021	Troponina I
118	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)
119	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.023	CPK fracción MB (masa)
120	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.024	Procalcitonina
121	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.025	Insulina
122	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.026	Mioglobina en sangre total
123	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.027	Colecalciferol (vitamina D3)
124	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.028	Fosfatidilglicerol (Prueba de Madurez Pulmonar)
125	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.029	Relación Lecitina/esfingomielina en líquido amniótico
126	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.030	Péptido C
127	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.031	17- Hidroxiprogesterona (17-OHP)
128	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.032	H. Adrenocorticotropa (ACTH) (Corticotropina)
129	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.033	Beta 2 Microglobulina
130	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.034	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)
131	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.035	Somatomedina C (IGF-1)
132	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.036	Tiroglobulina
133	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.037	NT-Pro-BNP
134	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.038	Factor de Crecimiento Placentario
135	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.039	Capacitación Espermática (Biología de la Reproducción)
136	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.040	Fms soluble similar a la tirosina quinasa tipo 1 (sFlt-1)
137	10	HORMONAS Y	40.10.041	Fracc. Beta libre HGC (H. Gonadotropina Coriónica)

No.	GPO	GRUPO	clv_estudio	Nombre del Estudio
		MARCADORES		
138	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.042	Ac. anti-Péptido cíclico citrulinado
139	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.043	Ac. anti-Tiroglobulina
140	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.044	Ac. anti-citoplasma de Neutrófilos (ANCA) (IFI)
141	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.045	Ac. anti-cardiolipina (IgG)
142	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.046	Ac. anti-cardiolipina (IgM)
143	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.047	Ac. anti-Músculo Liso
144	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.048	Ac. anti-Nucleosoma
145	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.049	Ac. anti-RNP (Ribonucleoproteína)
146	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.050	Ac. anti-Ro (SS-A)
147	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.051	Ac. anti-Scl-70 (Anti-topoisomerasa 1)
148	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.052	Ac. anti-Smith
149	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.053	Ac. anti-La (SS-B)
150	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.054	Ac. anti-nucleares (ANA) (IFI)
151	10	HORMONAS Y MARCADORES	40.10.055	Cistatina C
152	11	SEROLOGÍA	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)
153	11	SEROLOGÍA	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)
154	11	SEROLOGÍA	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)
155	11	SEROLOGÍA	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)
156	11	SEROLOGÍA	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)
157	11	SEROLOGÍA	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)
158	11	SEROLOGÍA	40.11.007	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgM)
159	11	SEROLOGÍA	40.11.008	Ac. anti-Epstein Barr EA (Ag temprano) (IgM)
160	11	SEROLOGÍA	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)
161	11	SEROLOGÍA	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)
162	11	SEROLOGÍA	40.11.011	Antígeno Helicobacter pylori en heces
163	12	SEROLOGÍA ESPECIAL	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)
164	12	SEROLOGÍA ESPECIAL	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)
165	12	SEROLOGÍA ESPECIAL	40.12.003	Ac. anti-VHC
166	12	SEROLOGÍA ESPECIAL	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2
167	12	SEROLOGÍA ESPECIAL	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)
168	13	DROGAS TERAPÉUTICAS	40.13.001	Niveles de Ácido Valproico (valproato)

No.	GPO	GRUPO	clv_estudio	Nombre del Estudio
169	13	DROGAS TERAPÉUTICAS	40.13.002	Niveles de Carbamacepina
170	13	DROGAS TERAPÉUTICAS	40.13.003	Niveles de Difenilhidantoína
171	13	DROGAS TERAPÉUTICAS	40.13.004	Niveles de Digoxina
172	13	DROGAS TERAPÉUTICAS	40.13.005	Niveles de Fenobarbital
173	13	DROGAS TERAPÉUTICAS	40.13.006	Niveles de Ciclosporina
174	13	DROGAS TERAPÉUTICAS	40.13.007	Niveles de Sirolimus
175	13	DROGAS TERAPÉUTICAS	40.13.008	Niveles de Teofilina
176	13	DROGAS TERAPÉUTICAS	40.13.009	Niveles de Tacrolimus
177	14	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada
178	15	CITOMETRÍA DE FLUJO	40.15.001	Linfocitos T CD4
179	15	CITOMETRÍA DE FLUJO	40.15.002	Linfocitos T CD8
180	16	INMUNOHEMATOLOGÍA	40.16.001	Grupo ABO y Rh(D)
181	16	INMUNOHEMATOLOGÍA	40.16.002	Antiglobulina Humana Poliespecífica anti-C3d y anti-IgG (Prueba de Coombs)
182	17	CARGA VIRAL	40.17.001	Carga Viral de Hepatitis C
183	17	CARGA VIRAL	40.17.002	Carga Viral de Citomegalovirus
184	17	CARGA VIRAL	40.17.003	Carga Viral de VIH
185	17	CARGA VIRAL	40.17.004	Carga Viral de Herpes 1 y 2
186	17	CARGA VIRAL	40.17.005	Carga Viral de Epstein Barr
187	17	CARGA VIRAL	40.17.006	Carga viral de Hepatitis B
188	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.001	Á cido Vanililmandélico en Orina
189	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.002	Ácidos Biliares Totales y Fraccionados
190	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.003	Alfa 1 antitripsina (cuantitativa)
191	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.004	Apolipoproteína A-I
192	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.005	Apolipoproteína B
193	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.006	Cadenas ligeras kappa y lambda en Orina de 24 Horas
194	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.007	Catecolaminas Urinarias
195	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.008	Ceruloplasmina
196	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.009	Citrato en orina de 24 horas
197	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.010	Cobalamina (vitamina B12)
198	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.011	Colinesterasa
199	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.012	D-xilosa
200	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.013	Entrecruzamientos del N-telopéptido del colágeno en Orina 24 horas
201	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.014	Fosfatasa Alcalina Ósea (OSTASA)
202	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.015	Niveles de Litio
203	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.016	Niveles de Metotrexate
204	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.017	Oxalato en Orina de 24 horas
205	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.018	Porfirinas en Heces ú Orina
206	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.019	Ácidos Orgánicos en orina (cuantitativos)
207	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.020	Acilcarnitinas en suero/orina
208	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.021	Alfa Galactosidasa A
209	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.022	Biotinidasa
210	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.023	Cloruros en sudor
211	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.024	Cuantificación de aminoácidos en suero/plasma/orina
212	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.025	Galactosa 1 fosfato uridil transferasa

No.	GPO	GRUPO	clv_estudio	Nombre del Estudio
213	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.026	Galactosa total
214	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.027	Glucosa 6 fosfato deshidrogenasa (G6PDH)
215	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.028	Mucopolisacáridos en suero/plasma/sangre total (papel filtro)
216	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.20.029	Tripsina (Tripsinógeno) inmunoreactivo neonatal (IRT Neonatal)
217	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.21.001	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgA)
218	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.21.002	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgG)
219	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.21.003	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgM)
220	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.21.004	Agregación Plaquetaria con ADP, Ristocetina, Epinefrina y Colágeno
221	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.21.005	Alfa 2 Macroglobulina
222	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.21.006	Beta Tromboglobulina
223	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.21.007	Haptoglobina
224	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.21.008	Heparina
225	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.21.009	Homocisteína
226	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.001	17- Cetoesteroides
227	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.002	5-hidroxi-indolacetato
228	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.003	Aldosterona
229	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.004	Androstenediona
230	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.005	Calcitonina
231	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.006	Catecolaminas plasmáticas
232	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.007	Cortisol
233	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.008	Cortisol en Orina
234	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.009	Cromogranina A
235	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.010	Dopamina
236	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.011	Estriol no conjugado (uE3)
237	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.012	Estrógenos
238	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.013	Gastrina
239	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.014	Hormona de Crecimiento (GH) (Somatropina)
240	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.015	Inhibidor de esterasa C1
241	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.016	Inmunoglobulina D (IgD)
242	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.017	Interleucina 1
243	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.018	Interleucina 6
244	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.019	Interleucina 8
245	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.020	Interleucina 12
246	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.021	Leptina
247	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.022	Metanefrina en orina
248	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.023	Metanefrina en suero/plasma
249	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.024	Paratohormona (PTH) (Paratirina)
250	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.025	Renina
251	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.026	Subclases de IgG (1, 2, 3, 4)
252	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.027	Testosterona Libre
253	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.028	Ac. anti-Acetilcolina (Bloqueadores de Receptores)
254	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.029	Ac. anti-Acetilcolina (Fijadores de Receptores)
255	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.030	Ac. anti-Acetilcolina (Moduladores de Receptores)
256	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.031	Ac. anti-Actina (IgG)
257	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.032	Ac. anti-DNA doble cadena (dsDNA)

No.	GPO	GRUPO	clv_estudio	Nombre del Estudio
258	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.033	Ac. anti-Endomisio (IgA)
259	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.034	Ac. anti-Gliadina (IgA)
260	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.035	Ac. anti-Gliadina (IgG)
261	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.036	Ac. anti-Histona
262	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.037	Ac. anti-Insulina
263	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.038	Ac. anti-Jo-1 (histidil-RNAt sintetasa)
264	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.039	Ac. anti-LKM 1 (IgG) (Hígado, Riñón y Microsomales)
265	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.040	Ac. anti-Mieloperoxidasa (MPO) (p-ANCA)
266	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.041	Ac. anti-Mitocondriales (IFI)
267	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.042	Ac. anti-Proteína básica de Mielina en LCR
268	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.043	Ac. anti-Proteinasa 3 (PR3) (c-ANCA)
269	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.044	Ac. anti-Receptor Tirotropina (TSH)
270	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.045	Ac. anti-Sacharomyces cerevisae (IgG e IgA)
271	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.046	Ac. anti-Tiroperoxidasa (TPO)
272	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.047	Ac. anti-Transglutaminasa tisular (IgA)
273	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.048	Ac. anti-Transglutaminasa tisular (IgG)
274	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.049	HLA-B27
275	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.050	Factor de crecimiento vascular endotelial
276	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.051	IGF unido a proteína 3 (IGFBP-3)
277	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.052	Inhibina A
278	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.22.053	Proteína A plasmática Asociada al embarazo (PPAP-A)
279	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.001	Ac. anti-core Hepatitis B (IgG)
280	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.002	Ac. anti-core Hepatitis B (IgM)
281	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.003	Ac. anti-e Hepatitis B
282	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.004	Ac. anti-s Hepatitis B
283	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.005	Antígeno e Hepatitis B
284	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.006	Ac. anti-Adenovirus (IgG)
285	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.007	Ac. anti-Adenovirus (IgM)
286	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.008	Ac. anti-Bordetella pertussis (IgA)
287	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.009	Ac. anti-Bordetella pertussis (IgG)
288	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.010	Ac. anti-Bordetella pertussis (IgM)
289	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.011	Ac. anti-Borrelia burgdorferi
290	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.012	Ac. anti-Chlamydia trachomatis (en secreción vaginal)
291	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.013	Ac. anti-Chlamydia trachomatis (IgM)
292	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.014	Ac. anti-Chlamydophila pneumoniae (IgG)
293	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.015	Ac. anti-Chlamydophila pneumoniae (IgM)
294	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.016	Ac. anti-Coccidioides sp (IgG)
295	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.017	Ac. anti-Coccidioides sp (IgM)
296	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.018	Ac. anti-Epstein Barr EA (Ag temprano) (IgG)
297	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.019	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgG)
298	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.020	Ac. anti-Helicobacter pylori (IgM)
299	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.021	Ac. anti-Mycoplasma pneumoniae (IgG)
300	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.022	Ac. anti-Mycoplasma pneumoniae (IgM)
301	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.023	Ac. anti-Parotiditis (IgG)
302	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.024	Ac. anti-Parotiditis (IgM)

No.	GPO	GRUPO	clv_estudio	Nombre del Estudio
303	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.025	Ac. anti-Parvovirus B19 (IgG)
304	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.026	Ac. anti-Parvovirus B19 (IgM)
305	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.027	Ac. anti-Sarampión (IgG)
306	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.028	Ac. anti-Sarampión (IgM)
307	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.029	Ac. anti-Streptococcus pneumoniae 14 serotipos (IgG)
308	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.030	Ac. anti-Toxocara canis (IgM)
309	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.031	Ac. anti-Trypanosoma cruzi (IgG)
310	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.032	Ac. anti-Virus Influenza A (IgG)
311	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.033	Ac. anti-Virus Influenza A (IgM)
312	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.034	Ac. anti-Virus Influenza B (IgG)
313	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.035	Ac. anti-Virus Influenza B (IgM)
314	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.036	Ac. anti-Virus Sincitial Respiratorio (IgG)
315	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.037	Ac. anti-Virus Sincitial Respiratorio (IgM)
316	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.038	Ac. anti-Virus Varicela Zoster (IgG)
317	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.039	Ac. anti-Virus Varicela Zoster (IgM)
318	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.040	Detección de Ag de Pneumocystis jiroveci (P. carinii)
319	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.041	Detección de glutamato deshidrogenasa de Clostridium difficile en heces
320	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.042	Detección de Toxina de Clostridium difficile (A+B) en heces
321	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.043	Determinación de Galactomanano
322	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.044	Prueba de Brucella (2-Mercapto-etanol)
323	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.045	Ac. anti-Rotavirus (IgG)
324	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.046	Ac. anti-Rotavirus (IgM)
325	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.047	Antígeno de Rotavirus en heces
326	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.048	Ac. anti-Virus Dengue (IgG)
327	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.049	Ac. anti-Virus Dengue (IgM)
328	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.050	Antígeno NS1 Virus Dengue
329	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.051	Adenosin deaminasa (ADA)
330	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.052	Hibridación para identificación de especies de mycobacterias
331	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.053	Identificación para Mycobacterias
332	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.23.054	Sensibilidad para Mycobacterias (1ra y 2da línea)
333	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.24.001	Ac. anti-Glicoforina A (CD235a)
334	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.24.002	CD17
335	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.24.003	CD20
336	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.24.004	CD34
337	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.24.005	CD45
338	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.24.006	CD76
339	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.24.007	CDw29
340	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.24.008	Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna
341	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.24.009	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B
342	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.24.010	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T
343	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.24.011	Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome Mielodisplásico
344	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.24.012	Inmunofenotipo para Linfomas
345	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.24.013	Panel de Pruebas para Activación de Basófilos (CD19 y CD20)
346	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.24.014	Panel de Tamizaje para Dx. De Leucemias
347	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.24.015	Panel para detección de Inmunodeficiencias congénitas

No.	GPO	GRUPO	clv_estudio	Nombre del Estudio
348	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.25.001	Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de Ac HLA vs donador específico Clase I y II y Ag MICA, % específico
349	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.25.002	Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de especificidad para la detección de Ac vs Ag Clase I y Ag MICA, % específico
350	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.25.003	Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de Escrutinio de Ac vs Ag Clase I y II y Ag MICA
351	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.25.004	Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de especificidad para la detección de Ac vs Ag Clase II y Ag MICA, % específico
352	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.25.005	HLA para Locus A, B, C/DR, DQ método de baja y mediana resolución (Trasplante renal)
353	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.25.006	Prueba cruzada por citometría de flujo o microlinfocitotoxicidad mediada por complemento para linfocitos totales y con separación de linfocitos T y B (inicial, pretrasplante y cadavérico)
354	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.25.007	HLA para Locus A, B, C/DR, DQ, DP (método de alta resolución). Trasplante de C. Hematopoyeticas.
355	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.25.008	HLA Método de secuenciación
356	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.25.009	Quimerismo por micro satélites
357	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.26.001	Carga viral Virus BK
358	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.26.002	Cuantificación de ácidos nucléicos para Mycobacterium tuberculosis
359	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.26.003	Cuantificación de BCR-ABL1 [t(9;22)(q34.1;q11)] por PCR (Detección de Leucemia Granulocítica Crónica)
360	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.26.004	Detección de genes de resistencia a Carbamapenémicos (PCR)
361	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.26.005	Detección de ácidos nucléicos de Chlamydia trachomatis
362	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.26.006	Detección de Staphylococcus aureus y MRSA en hemocultivos (PCR)
363	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.26.007	Detección de Staphylococcus aureus y MRSA en tejidos blandos (PCR)
364	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.26.008	Detección de Staphylococcus aureus y MRSA nasal (PCR)
365	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.26.009	Enterovirus en Líquido Cefalorraquídeo/Heces (PCR)
366	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.26.010	Hibridación por Inmunoluminiscencia (FISH)
367	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.26.011	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación
368	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.27.001	Electroforesis de Hemoglobina
369	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.27.002	Electroforesis de Hemoglobina Ácida
370	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.27.003	Electroforesis de Hemoglobina Alcalina
371	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.27.004	Electroforesis de Orina
372	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.27.005	Electroforesis de Orina (Inmunofijación)
373	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.27.006	Electroforesis de Suero
374	20	PRUEBAS ESPECIALES	40.27.007	Electroforesis de Suero (Inmunofijación)

Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"

Ver archivo adjunto

Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"

Ver archivo adjunto

Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento"

CLAVE:
533.036.0701
NOMBRE:
BIOQUÍMICA CLÍNICA TIPO 1

LICITANTE:		MARCA:	
LICITACIÓN:		MODELO:	
PARTIDA(S):		CATÁLOGO:	
GRUPO(S):		FABRICANTE:	
		HOJA DE	

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
Sistema automatizado para determinar estudios de química clínica. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
1	Principio de funcionamiento: colorimétrico, enzimático o turbidimétrico: Si.			
2	Determinación de electrólitos séricos y urinarios por ISE o equivalente: Si.			
3	Analitos o estudios a determinar por la unidad médica solicitante: Los solicitados en el **Anexo T1**			
4	Número de reactivos a bordo: Mínimo los necesarios para cubrir los analitos o estudios solicitados en el **Anexo T1.**			
5	Sistema de refrigeración para reactivos Integrado: Si.			
6	Sistema fotométrico con longitudes de onda apropiadas: Sí, con longitudes de onda necesarias para cubrir los analitos o estudios solicitados en el **Anexo T1**			
7	Capacidad de procesamiento de estudios: 700 a 900 estudios por hora.			
8	Volumen de muestra: Máximo 80 µl.			
9	Volumen de reactivo: Máximo 500 µl. (en caso de que las características así lo permitan)			
10	Capacidad para analizar muestras de suero, plasma, orina y otros líquidos: Si.			
11	Calibración automática y/o manual: Si.			
12	Capacidad de auto-dilución: Opcional			

13	Programación de estudios en memoria: Mínimo las solicitadas en el Anexo T1.			
14	Sistema de incubación con control de temperatura: Si, seco o húmedo. Obligatorio 37 °C.			
15	Control de calidad integrado: Si.			
16	Carrusel, disco de muestras o gradillas con posición para muestras, incluyendo posiciones para urgencias: Si mínimo 40 posiciones para muestras y mínimo 5 posiciones para urgencias.			
17	Sensor de nivel de muestras y reactivos. Opcional (en caso de que las características así lo permitan)			
18	En caso de requerir agua desionizada, debe contar con accesorio integrado o adicional para obtenerla: Si.			
19	Lector de código de barras: Si.			
20	Software en español: Si.			
21	Puerto de comunicación para interfase: Si.			
22	Monitor e impresoras integradas o adicionales: Si.			
23	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si.			
24	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
25	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
26	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
27	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz o 180-264V / 47-63 Hz			
28	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
29	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE: **533.036.0701**	LICITANTE: _____ MARCA: _____ LICITACIÓN: _____ MODELO: _____

IMSS	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS LA-050GYR002-E367-2022 SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA REGIÓN NORTE OCCIDENTE CONTRATO SEI-N-22-27-0417-0143

NOMBRE: **BIOQUÍMICA CLÍNICA TIPO 2**	PARTIDA(S): _____ CATÁLOGO: _____ GRUPO(S): _____ FABRICANTE: _____ HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
Sistema automatizado para determinar estudios de química clínica. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
1	Principio de funcionamiento: colorimétrico, enzimático o turbidimétrico: Si.			
2	Determinación de electrólitos séricos y urinarios por ISE o equivalente: OPCIONAL			
3	Analitos o estudios a determinar por la unidad médica solicitante: Los solicitados en el Anexo T1.			
4	Número de reactivos a bordo: Mínimo los necesarios para cubrir los analitos o estudios solicitados en el Anexo T1			
5	Sistema de refrigeración para reactivos Integrado: Si.			
6	Sistema fotométrico con longitudes de onda apropiadas: Sí, con longitudes de onda necesarias para cubrir los analitos o estudios solicitados en el Anexo T1.			
7	Capacidad de procesamiento de estudios: Mínimo 500 a 699 estudios por hora.			
8	Volumen de muestra: Máximo 80 µl.			
9	Volumen de reactivo: Máximo 500 µl. (en caso de que las características así lo permitan)			
10	Capacidad para analizar muestras de suero, plasma, orina y otros líquidos: Si.			
11	Calibración automática y/o manual: Si.			
12	Capacidad de auto-dilución: Opcional			
13	Programación de estudios en memoria: Mínimo las solicitadas en el Anexo T1.			
14	Sistema de incubación con control de temperatura: Si, seco o húmedo. Obligatorio 37 °C.			

15	Control de calidad integrado: Si.			
16	Carrusel, disco de muestras o gradillas con posición para muestras, incluyendo posiciones para urgencias: Si mínimo 40 posiciones para muestras y mínimo 5 posiciones para urgencias.			
17	Sensor de nivel de muestras y reactivos: Opcional (en caso de que las características así lo permitan)			
18	En caso de requerir agua desionizada, debe contar con accesorio integrado o adicional para obtenerla: Si.			
19	Lector de código de barras: Si.			
20	Software en español: Si.			
21	Puerto de comunicación para interfase: Si.			
22	Monitor e impresoras integradas o adicionales: Si.			
23	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si.			
24	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
25	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
26	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
27	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz o 180-264V / 47-63 Hz			
28	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
29	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE:	
533.036.0701	
NOMBRE:	
BIOQUÍMICA CLÍNICA TIPO 3	

LICITANTE:		MARCA:	
LICITACIÓN:		MODELO:	
PARTIDA(S):		CATÁLOGO:	
GRUPO(S):		FABRICANTE:	
		HOJA DE	

No	Solicitado

No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de

				referencia
Sistema automatizado para determinar estudios de química clínica. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
1	Principio de funcionamiento: colorimétrico, enzimático o turbidimétrico: Si.			
2	Determinación de electrólitos séricos y urinarios por ISE o equivalente: OPCIONAL.			
3	Analitos o estudios a determinar por la unidad médica solicitante: Los solicitados en el Anexo T1.			
4	Número de reactivos a bordo: Mínimo los necesarios para cubrir los analitos o estudios solicitados en el Anexo T1.			
5	Sistema de refrigeración para reactivos Integrado: Si.			
6	Sistema fotométrico con longitudes de onda apropiadas: Sí, con longitudes de onda necesarias para cubrir los analitos o estudios solicitados en el Anexo T1.			
7	Capacidad de procesamiento de estudios: Mínimo 300 a 499 estudios por hora.			
8	Volumen de muestra: Máximo 100 µl.			
9	Volumen de reactivo: Máximo 500 µl. (en caso de que las características así lo permitan)			
10	Capacidad para analizar muestras de suero, plasma, orina y otros líquidos: Si.			
11	Calibración automática y/o manual: Si.			
12	Capacidad de autodilución: Opcional.			
13	Programación de estudios en memoria: Mínimo las solicitadas en el Anexo T1.			
14	Sistema de incubación con control de temperatura: Si, seco o húmedo. Obligatorio 37 °C.			
15	Control de calidad integrado: Si.			
16	Carrusel, disco de muestras o gradillas con posición para muestras, incluyendo posiciones para urgencias: Si mínimo 40 posiciones para muestras y mínimo 5 posiciones para urgencias			
17	Sensor de nivel de muestras y reactivos: Opcional (en caso de que las características así lo permitan)			

18	En caso de requerir agua desionizada, debe contar con accesorio integrado o adicional para obtenerla: Si.			
19	Lector de código de barras: Si.			
20	Software en español: Si.			
21	Puerto de comunicación para interfase: Si.			
22	Monitor e impresoras integradas o adicionales: Si.			
23	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si.			
24	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
25	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
26	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
27	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz o 180-264V / 47-63 Hz			
28	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
29	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE:	
533.036.0701	
NOMBRE:	
BIOQUÍMICA CLÍNICA TIPO 4	

LICITANTE:		MARCA:	
LICITACIÓN:		MODELO:	
PARTIDA(S):		CATÁLOGO:	
GRUPO(S):		FABRICANTE:	
		HOJA DE	

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
-	Sistema automatizado para determinar estudios de química clínica. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:			
1	Principio de funcionamiento: colorimétrico, enzimático o turbidimétrico: Si.			

2	Determinación de electrólitos séricos y urinarios por ISE o equivalente: Opcional y /o independiente			
3	Analitos o estudios a determinar por la unidad médica solicitante: Los solicitados en el Anexo T1.			
4	Número de reactivos a bordo: Mínimo los necesarios para cubrir los analitos o estudios solicitados en el Anexo T1.			
5	Sistema de refrigeración para reactivos Integrado: opcional			
6	Sistema fotométrico con longitudes de onda apropiadas: Sí, con longitudes de onda necesarias para cubrir los analitos o estudios solicitados en el Anexo T1.			
7	Capacidad de procesamiento de estudios: Mínimo 100 a 299 estudios por hora.			
8	Volumen de muestra: Máximo 100 µl.			
9	Volumen de reactivo: Máximo 1000 µl. (en caso de que las características así lo permitan)			
10	Capacidad para analizar muestras de suero, plasma, orina y otros líquidos: Si.			
11	Calibración automática y/o manual: Si.			
12	Capacidad de autodilución: Opcional.			
13	Programación de estudios en memoria: Mínimo las solicitadas en el Anexo T1.			
14	Sistema de incubación con control de temperatura: Si, seco o húmedo. Obligatorio 37 °C.			
15	Control de calidad integrado: Si.			
16	Carrusel, disco de muestras o gradillas con posición para muestras, incluyendo posiciones para urgencias: Si mínimo 30 posiciones para muestras y mínimo 5 posiciones para urgencias.			
17	Sensor de nivel de muestras y reactivos: Opcional (en caso de que las características así lo permitan)			
18	En caso de requerir agua desionizada, debe contar con accesorio integrado o adicional para obtenerla: Si.			
19	Lector de código de barras: Opcional.			
20	Software en español: Si.			

21	Puerto de comunicación para interfase: Si.			
22	Monitor e impresoras integradas o adicionales: Si.			
23	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si.			
24	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
25	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
26	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
27	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz o 180-264V / 47-63 Hz			
28	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
29	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE:	
533.036.0701	
NOMBRE:	
BIOQUÍMICA CLÍNICA TIPO 5	

LICITANTE:		MARCA:	
LICITACIÓN:		MODELO:	
PARTIDA(S):		CATÁLOGO:	
GRUPO(S):		FABRICANTE:	
		HOJA DE	

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
Sistema Semi-automatizado para determinar estudios de química clínica. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
1	Principio de funcionamiento: colorimétrico, enzimático o turbidimétrico: Si.			
2	Determinación de electrólitos séricos y urinarios por ISE o equivalente: No.			
3	Analitos o estudios a determinar por la unidad médica solicitante: Los solicitados en el Anexo T1.			
4	Número de reactivos a bordo: No.			

5	Sistema de refrigeración para reactivos Integrado: No.			
6	Sistema fotométrico con longitudes de onda apropiadas: Sí, con longitudes de onda necesarias para cubrir los analitos o estudios solicitados en el Anexo T1.			
7	Capacidad de procesamiento de estudios: Mínimo 25 a 299 estudios por hora.			
8	Volumen de muestra: Máximo 100 µl.			
9	Volumen de reactivo: Máximo 1000 µl.			
10	Capacidad para analizar muestras de suero, plasma, orina y otros líquidos: Si.			
11	Calibración automática y/o manual: Si.			
12	Capacidad de autodilución: No.			
13	Programación de estudios en memoria: Mínimo las solicitadas en el Anexo T1.			
14	Sistema de incubación con control de temperatura: Si, seco o húmedo. Obligatorio 37 °C.			
15	Control de calidad integrado: Opcional.			
16	Carrusel, disco de muestras o gradillas con posición para muestras, incluyendo posiciones para urgencias: No.			
17	Sensor de nivel de muestras y reactivos: No.			
18	En caso de requerir agua desionizada, debe contar con accesorio integrado o adicional para obtenerla: Si.			
19	Lector de código de barras: Opcional			
20	Software en español: Si.			
21	Puerto de comunicación para interfase: Si.			
22	Monitor e impresoras integradas o adicionales: Si, pantalla opcional.			
23	Regulador de voltaje y batería de respaldo:si.			
24	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
25	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			

26	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
27	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz o 180-264V / 47-63 Hz			
28	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
29	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE

CLAVE:	
533.036.0719	
NOMBRE:	
ELECTROLITOS TIPO 1	

LICITANTE:		MARCA:	
LICITACIÓN:		MODELO:	
PARTIDA(S):		CATÁLOGO:	
GRUPO(S):		FABRICANTE:	
		HOJA DE	

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
Equipo para la identificación y cuantificación de electrólitos en sangre total, suero o plasma, líquido de diálisis u orina. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
1	Automático o semiautomático: Semiautomático.			
2	Medición por electrodos: Opcional.			
3	Analitos o estudios a determinar: Mínimo sodio, potasio y cloro.			
4	Capacidad de procesamiento de muestras: Mínimo 30 estudios / hora.			
5	Muestras en copa, copilla o jeringa, tubo capilar o de recolección: Si.			
6	Calibración manual o automática: Si.			
7	Volumen de muestra: Máximo 300-400 µl.			
8	Puerto de comunicación para interfase: Si.			
9	Lector de código de barras: Opcional.			

10	Software en español: Si.			
11	Monitor o pantalla e impresora integrados o adicionales: s i, pantalla opcional.			
12	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si.			
13	Capacidad de almacenamiento de información: Opcional.			
14	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
15	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
16	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
17	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz			
18	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
19	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE

CLAVE: **533.819.0688.** NOMBRE: **HEMATOLOGÍA TIPO 1**	LICITANTE: _____ MARCA: _____ LICITACIÓN: _____ MODELO: _____ PARTIDA(S): _____ CATÁLOGO: _____ GRUPO(S): _____ FABRICANTE: _____ HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
Equipo para estudios hematológicos. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
1	Principio de medición: análisis diferencial, rayo láser o radiofrecuencia. Impedancia o pulsos cumulativos, citoquímica o absorción de luz. Mínimo dos principios de medición.			
2	Analitos o estudios a determinar por la unidad médica solicitante: Mínimo 22 parámetros. Con diferencial de 5 partes.			
3	Automático o semiautomático. Automático.			

4	Capacidad de procesamiento de muestras por hora: Mínimo 80 estudios / hora.			
5	Volumen de muestra: Máximo 350 µl.			
6	Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o por ciento, tanto en la pantalla como en el papel: Si.			
7	Monitor e Impresora integrados o adicionales: Si.			
8	Control de calidad integrado: Si.			
9	Automuestreador y perforador automático del tapón de hule del tubo de recolección de sangre o unidad de muestreo automático con agitador: Opcional.			
10	Capacidad del Sistema para programación y almacenamiento de estudios: Si con capacidad de almacenamiento mínimo de 3,000- 5,000 estudios.			
11	Puerto de comunicación para interfase: Si.			
12	Lector de código de barras: Si.			
13	Software en español: Si.			
14	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si.			
15	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
16	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
17	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
18	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz			
19	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
20	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE: **533.819.0688**	LICITANTE: _____ MARCA: _____ LICITACIÓN: _____ MODELO: _____

IMSS	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS LA-050GYR002-E367-2022 SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA REGIÓN NORTE OCCIDENTE CONTRATO SEI-N-22-27-0417-0143

NOMBRE: **HEMATOLOGÍA TIPO 2**	PARTIDA(S): _____ CATÁLOGO: _____ GRUPO(S): _____ FABRICANTE: _____ HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
Equipo para estudios hematológicos. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
1	Principio de medición: análisis diferencial, rayo láser o radiofrecuencia. Impedancia o pulsos cumulativos, citoquímica o absorción de luz. Mínimo dos principios de medición.			
2	Analitos o estudios a determinar por la unidad médica solicitante: Mínimo 21 parámetros. Con diferencial de 5 partes.			
3	Automático o semiautomático. Automático.			
4	Capacidad de procesamiento de muestras por hora: Mínimo 60 estudios / hora.			
5	Volumen de muestra: Máximo 350 µl.			
6	Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o por ciento, tanto en la pantalla como en el papel: Si.			
7	Monitor e Impresora integrados o adicionales: Si.			
8	Control de calidad integrado: Si.			
9	Automuestreador y perforador automático del tapón de hule del tubo de recolección de sangre o unidad de muestreo automático con agitador: Opcional.			
10	Capacidad del Sistema para programación y almacenamiento de estudios: Si con capacidad de almacenamiento mínimo de 3,000- 5,000 estudios.			
11	Puerto de comunicación para interfase: Si.			
12	Lector de código de barras: Si.			
13	Software en español: Si.			
14	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si.			
15	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
16	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			

17	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
18	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz			
19	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
20	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE

CLAVE:	
533.819.0688	
NOMBRE:	
HEMATOLOGÍA TIPO 3	

LICITANTE:		MARCA:	
LICITACIÓN:		MODELO:	
PARTIDA(S):		CATÁLOGO:	
GRUPO(S):		FABRICANTE:	
		HOJA DE	

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
Equipo para estudios hematológicos. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
1	Principio de medición: análisis diferencial, rayo láser o radiofrecuencia. Impedancia o pulsos cumulativos, citoquímica o absorción de luz. Mínimo un principio de medición.			
2	Analitos o estudios a determinar por la unidad médica solicitante: Mínimo 18 parámetros. Con diferencial de 3 partes.			
3	Automático o semiautomático. Semiautomático.			
4	Capacidad de procesamiento de muestras por hora: Mínimo 40 estudios / hora.			
5	Volumen de muestra: Máximo 250 µl			
6	Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o por ciento, tanto en la pantalla como en el papel: Obligatorio en papel.			
7	Monitor e Impresora integrados o adicionales: Si. Pantalla Opcional.			
8	Control de calidad integrado: Opcional.			

9	Automuestreador y perforador automático del tapón de hule del tubo de recolección de sangre o unidad de muestreo automático con agitador: Opcional.			
10	Capacidad del Sistema para programación y almacenamiento de estudios: Opcional.			
11	Puerto de comunicación para interfase: Si.			
12	Lector de código de barras: Opcional.			
13	Software en español: Si.			
14	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si.			
15	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
16	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
17	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
18	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz			
19	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
20	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE: **533.036.0768** NOMBRE: **COAGULACIÓN TIPO 1**

LICITANTE:		MARCA:	
LICITACIÓN:		MODELO:	
PARTIDA(S):		CATÁLOGO:	
GRUPO(S):		FABRICANTE:	
		HOJA DE	

No	Solicitado
	Equipo automatizado controlado por microprocesador para el análisis del tiempo de coagulación sanguínea. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:

No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia

1	Capacidad de procesamiento de muestras para tiempo de protrombina, parcial de tromboplastina, de trombina, de fibrinógeno, factores de coagulación y estudios especiales. Si, capacidad de procesamiento de mínimo 100 – 80 estudios / hora, cubriendo los estudios solicitados en el Anexo T1.			
2	Detección del coágulo por al menos una de las siguientes metodologías: foto óptica, electromagnética, nefelométrica, fotomecánica o dispersión de luz:			
3	Canales de medición independientes: Si, independientes			
4	Sistema de incubación para muestras y reactivos: Si.			
5	Pipeteador integrado para reactivos y muestras en tubo primario y/o copa o copilla: Si.			
6	Volumen de muestra: Máximo 100 µl.			
7	Volumen de reactivos: Máximo 100 µl.			
8	Programa de control de calidad integrado o externo: Si.			
9	Capacidad para programar muestras urgentes: Si.			
10	Lector de código de barras: Si.			
11	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si.			
12	Monitor e impresoras integradas o adicionales: Si.			
13	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
14	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
15	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
16	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz			
17	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
18	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

IMSS	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS LA-050GYR002-E367-2022 SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA REGIÓN NORTE OCCIDENTE CONTRATO SEI-N-22-27-0417-0143

CLAVE: **533.036.0768** NOMBRE: **COAGULACIÓN TIPO 2**	LICITANTE: _____ MARCA: _____ LICITACIÓN: _____ MODELO: _____ PARTIDA(S): _____ CATÁLOGO: _____ GRUPO(S): _____ FABRICANTE: _____ HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
Equipo automatizado controlado por microprocesador para el análisis del tiempo de coagulación sanguínea. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
1	Capacidad de procesamiento de muestras para tiempo de protrombina, parcial de tromboplastina, de trombina, de fibrinógeno, factores de coagulación y estudios especiales. Si, capacidad de procesamiento de mínimo 79 - 40 estudios / hora, cubriendo los estudios solicitados en el Anexo T1.			
2	Detección del coágulo por al menos una de las siguientes metodologías: foto óptica, electromagnética, nefelometría, fotomecánica o dispersión de luz:			
3	Canales de medición independientes: Si , independientes			
4	Sistema de incubación para muestras y reactivos: Si.			
5	Pipeteador integrado para reactivos y muestras en tubo primario y/o copa o copilla: Si.			
6	Volumen de muestra: Máximo 100 µl.			
7	Volumen de reactivos: Máximo 100 µl.			
8	Programa de control de calidad integrado o externo: Si.			
9	Capacidad para programar muestras urgentes: opcional			
10	Lector de código de barras: opcional			
11	Monitor e impresoras integrados o adicionales: Si.			
12	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si.			

13	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
14	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
15	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
16	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz			
17	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
18	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE:		LICITANTE:	MARCA:
533.036.0768		LICITACIÓN:	MODELO:
NOMBRE:		PARTIDA(S):	CATÁLOGO:
COAGULACIÓN TIPO 3		GRUPO(S):	FABRICANTE:
			HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
Equipo semiautomatizado para el análisis del tiempo de coagulación sanguínea. Con las siguientes características:				
1	Capacidad de procesamiento de muestras para tiempo de protrombina, parcial de tromboplastina, de trombina, de fibrinógeno, factores de coagulación y estudios especiales. Si, capacidad de procesamiento de 30 estudios por hora, cubriendo los estudios solicitados en el **Anexo T1.**			
2	Detección del coágulo por al menos una de las siguientes metodologías: foto óptica, electromagnética, nefelométrica, fotomecánica o dispersión de luz: Si			
3	Sistema de incubación para muestras y reactivos: Si.			
4	Volumen de muestra: Máximo 350 µl.			

5	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
6	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
7	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
8	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si.			
9	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz			
10	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
11	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE:	
531.048.0040	
NOMBRE:	
Analizador clínico portátil de sangre, TIPO 4	
40.04.003 Tiempo de Protrombina en sangre total (Prueba de Trombotest)	

LICITANTE:		MARCA:	
LICITACIÓN:		MODELO:	
PARTIDA(S):		CATÁLOGO:	
GRUPO(S):		FABRICANTE:	
		HOJA DE	

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
Sistema automatizado para determinar estudios en líquidos corporales. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
1	Principio de funcionamiento: de acuerdo a los estudios solicitados en el **Anexo T1**			
2	Analitos o estudios a determinar: Los solicitados en el **Anexo T1**			
3	Volumen máximo de muestra: 210 µL.			
4	Almacenamiento de información: Si.			
5	Ingreso de datos de identificación del paciente: NSS, nombre completo, fecha de nacimiento, edad, sexo.			
6	Con impresora: Si.			
7	Capacidad de conexión con sistemas de información hospitalarios bajo alguno de los estsándares establecidos por HL7. Si			

8	Calibración automática y/o manual: Si.			
9	Control de calidad integrado: Si.			
10	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
11	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
12	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
13	Consumibles: Casssettes y/o cartuchos o paquete de reactivos para pruebas.			
14	Consumibles: papel para impresora.			
15	Consumibles: calibradores.			
16	Consumibles: Ampolletas o cartuchos para control de calidad.			
17	Instalación: no requiere.			
18	Funcionamiento con batería recargable y con corriente AC: Si			
19	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado. Programa calendarizado o calendario de servicios que incluya la descripción de las acciones a efectuar.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE

CLAVE:	LICITANTE: _____ MARCA: _____
533.342.1385	LICITACIÓN: _____ MODELO: _____
NOMBRE:	PARTIDA(S): _____ CATÁLOGO: _____
UROANÁLISIS TIPO 1	GRUPO(S): _____ FABRICANTE: _____
	HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
	Equipo lector de tiras reactivas para la determinación del examen químico de la orina Principio de medición: fotometría de reflexión. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:			
1	Automático, semiautomático o manual: Automático o Semiautomático			

2	Analitos o estudios a determinar: Mínimo los solicitadas en el Anexo T1 y que incluya pH, glucosa, proteínas, sangre, cuerpos cetónicos, bilirrubina, urobilinógeno, nitritos, gravedad específica, leucocitos.			
3	Capacidad de procesamiento de muestras: Mínimo 300-200 estudios / hora.			
4	Velocidad de tiempo de lectura: Máximo 12-18 seg.			
5	Depósito de muestras: Opcional.			
6	Lector de código de barras: Opcional.			
7	Puerto de comunicación para interfase: Si.			
8	Software en español: Si.			
9	Monitor o pantalla e impresora integrados o adicionales: Si.			
10	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si.			
11	Capacidad de almacenamiento de información: Mínimo 300- 500 resultados.			
12	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
13	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
14	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
15	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz			
16	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
17	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE

CLAVE:	
533.342.1385	
NOMBRE:	
UROANÁLISIS TIPO 2	

LICITANTE:		MARCA:	
LICITACIÓN:		MODELO:	
PARTIDA(S):		CATÁLOGO:	
GRUPO(S):		FABRICANTE:	
		HOJA DE	

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de

				referencia
Equipo lector de tiras reactivas para la determinación del examen químico de la orina Principio de medición: fotometría de reflexión. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
1	Automático, semiautomático o manual: Semiautomático.			
2	Analitos o estudios a determinar: Mínimo los solicitadas en el Anexo T1 y que incluye pH, glucosa, proteínas, sangre, cuerpos cetónicos, bilirrubina, urobilinógeno, nitritos, gravedad específica, leucocitos.			
3	Capacidad de procesamiento de muestras: Mínimo 36 estudios / hora.			
4	Velocidad de tiempo de lectura: Máximo 100 seg.			
5	Depósito de muestras: Opcional.			
6	Lector de código de barras: Opcional.			
7	Puerto de comunicación para interfase: Si.			
8	Software en español: Si.			
9	Monitor o pantalla e impresora integrados o adicionales: Si.			
10	Regulador de voltaje y batería de respaldo: si			
11	Capacidad de almacenamiento de información: Mínimo 50 - 100 resultados.			
12	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
13	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
14	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
15	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz.			
16	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
17	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

IMSS	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS LA-050GYR002-E367-2022 SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA REGIÓN NORTE OCCIDENTE CONTRATO SEI-N-22-27-0417-0143

CLAVE: **533.036.0305** NOMBRE: **GASES Y PH EN SANGRE TIPO 1**	LICITANTE: _____ MARCA: _____ LICITACIÓN: _____ MODELO: _____ PARTIDA(S): _____ CATÁLOGO: _____ GRUPO(S): _____ FABRICANTE: _____ HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
Analizador de gases y pH en sangre. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
1	Medición por electrodos y/o ión selectivo: Si.			
2	Analitos o estudios a determinar por la unidad médica solicitante: Mínimo pH, PO2, PCO2, HCO3, EB			
3	Automatizado o semiautomatizado: Semiautomatizado.			
4	Funcionamiento con tanque de gas, cartucho, reactivo o tarjetas: Si.			
5	Volumen de muestra: Máximo 150 µl.			
6	Aceptación de sangre total venosa, arterial o capilar: Si.			
7	Número de estudios a procesar por hora: Mínimo 30 estudios / hora.			
8	Muestras en jeringa heparinizada o capilar: Si.			
9	Calibración automática o manual: Si.			
10	Control de calidad integrado: Si.			
11	Puerto de comunicación para interfase: Si.			
12	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si.			
13	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
14	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
15	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
16	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz.			
17	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
18	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

IMSS	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS LA-050GYR002-E367-2022 SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA REGIÓN NORTE OCCIDENTE CONTRATO SEI-N-22-27-0417-0143

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE: **533.036.0123** NOMBRE: **GASES Y PH EN SANGRE con Analitos TIPO 2**	LICITANTE: _____ MARCA: _____ LICITACIÓN: _____ MODELO: _____ PARTIDA(S): _____ CATÁLOGO: _____ GRUPO(S): _____ FABRICANTE: _____ HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
Analizador de gases y pH en sangre. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
1	Medición por electrodos y/o ión selectivo: Si.			
2	Analitos o estudios a determinar por la unidad médica solicitante: Mínimo pH, PO2, PCO2, HCO3, EB, Hb, Hto, Ca, Glucosa, Lactato, Na,Cl, K.			
3	Automatizado o semiautomatizado: Semiautomatizado			
4	Funcionamiento con tanque de gas, cartucho o reactivo: Si.			
5	Volumen de muestra: Máximo 150 µl.			
6	Aceptación de sangre total venosa, arterial o capilar: Si.			
7	Número de estudios a procesar por hora: Mínimo 30 estudios / hora.			
8	Muestras en jeringa heparinizada o capilar: Si.			
9	Calibración automática o manual: Si.			
10	Control de calidad integrado: Si.			
11	Puerto de comunicación para interfase: Si.			
12	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si.			
13	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			

14	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
15	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
16	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz.			
17	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
18	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE

CLAVE:	LICITANTE: _____ MARCA: _____
533.036.0750	LICITACIÓN: _____ MODELO: _____
NOMBRE:	PARTIDA(S): _____ CATÁLOGO: _____
GASES Y PH EN SANGRE Co Oximetría TIPO 3	GRUPO(S): _____ FABRICANTE: _____
	HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
Analizador de gases y pH en sangre. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
1	Medición por electrodos y/o ión selectivo: Si.			
2	Analitos o estudios a determinar por la unidad médica solicitante: Mínimo pH, PO2, PCO2,HCO3, SO2, Hb, COHb, METHb			
3	Automatizado o semiautomatizado: Semiautomatizado			
4	Funcionamiento con tanque de gas, cartucho o reactivo: Si.			
5	Volumen de muestra: Máximo 150 µl.			
6	Aceptación de sangre total venosa, arterial o capilar: Si.			
7	Número de estudios a procesar por hora: Mínimo 30 estudios / hora.			
8	Muestras en jeringa heparinizada o capilar: Si.			
9	Calibración automática o manual: Si.			

10	Control de calidad integrado: Si.			
11	Puerto de comunicación para interfase: Si.			
12	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si.			
13	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
14	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
15	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
16	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz.			
17	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
18	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE

CLAVE:	
533.342.1427	
NOMBRE:	
MICROBIOLOGÍA TIPO 1	

LICITANTE:		MARCA:	
LICITACIÓN:		MODELO:	
PARTIDA(S):		CATÁLOGO:	
GRUPO(S):		FABRICANTE:	
		HOJA DE	

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
	Sistema automatizado para la identificación y susceptibilidad de bacterias y/o levaduras presentes en muestras biológicas (estériles o contaminadas) de pacientes o ambientales. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:			
1	Principio: paneles o tarjetas reactivos. Si.			
2	Preparación, incubación, adición de reactivos manual o automatizada. Automatizado.			
3	Lectura Automatizada de los paneles o tarjetas reactivos. Si.			
4	Capacidad de procesamiento de pruebas de identificación y susceptibilidad. Si, cubriendo los estudios solicitados en el Anexo T1.			
5	Programa para procesar la información, para la validación de antibiogramas o resistencias cruzadas en ambiente Windows. Si o equivalente.			

6	Lector de código de barras. Si.			
7	Teclado e impresora integrados o adicionales. Si.			
8	Control de calidad integrado. Si.			
9	Puerto de comunicación para interfase. Si.			
10	Software en español. Si.			
11	Regulador de voltaje y batería de respaldo. Si.			
12	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
13	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
14	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
15	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz.			
16	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
17	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE

CLAVE:	
533.342.1427	
NOMBRE:	
MICROBIOLOGÍA TIPO 2	

LICITANTE:		MARCA:	
LICITACIÓN:		MODELO:	
PARTIDA(S):		CATÁLOGO:	
GRUPO(S):		FABRICANTE:	
		HOJA DE	

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
Sistema semiautomatizado para la identificación y susceptibilidad de bacterias y/o levaduras presentes en muestras biológicas (estériles o contaminadas) de pacientes o ambientales. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
1	Principio: paneles o tarjetas reactivos. Si.			
2	Preparación, incubación, adición de reactivos manual o automatizada. Manual.			
3	Lectura Automatizada de los paneles o tarjetas reactivos: opcional			

4	Capacidad de procesamiento de pruebas de identificación y susceptibilidad. Si, cubriendo los estudios solicitados en el Anexo T1.			
5	Programa para procesar la información, para la validación de antibiogramas o resistencias cruzadas en ambiente Windows. Si, o equivalente.			
6	Lector de código de barras. Si			
7	Teclado e impresora integrados o adicionales: opcional			
8	Control de calidad integrado: Opcional			
9	Puerto de comunicación para interfase: si			
10	Software en español. Si.			
11	Regulador de voltaje y batería de respaldo: si			
12	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
13	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
14	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
15	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz.			
16	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
17	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE: **533.819.0571** NOMBRE: **DETECCIÓN DE CRECIMIENTO MICROBIANO TIPO 3 (HEMOCULTIVO)**	LICITANTE: _____ MARCA: _____ LICITACIÓN: _____ MODELO: _____ PARTIDA(S): _____ CATÁLOGO: _____ GRUPO(S): _____ FABRICANTE: _____ HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
Sistema automatizado para la detección de crecimiento microbiano en sangre, médula ósea y líquidos corporales. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
1	Técnica colorimétrica o fluorescente o por cambio de presión de gases Si.			

2	Gabinete de temperatura constante Si.			
3	Celdillas de incubación y cilindros de refractancia e indicador fotométrico en cada una: opcional			
4	Lector de código de barras Si.			
5	Puerto de comunicación para interfase Si.			
6	Software en español Si.			
7	Monitor o pantalla e impresora integrados o adicionales. Si. Pantalla opcional.			
8	Regulador de voltaje y batería de respaldo Si.			
9	Capacidad de almacenamiento de información Si.			
10	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
11	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
12	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
13	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz.			
14	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
15	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE: **531.829.0722** NOMBRE: **DETECCIÓN DE CRECIMIENTO MICROBIANO TIPO 4**

LICITANTE:		MARCA:	
LICITACIÓN:		MODELO:	
PARTIDA(S):		CATÁLOGO:	
GRUPO(S):		FABRICANTE:	
		HOJA DE	

IMSS	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS LA-050GYR002-E367-2022 SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA REGIÓN NORTE OCCIDENTE CONTRATO SEI-N-22-27-0417-0143

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
	Sistema automatizado para aislamiento, cultivo y pruebas se susceptibilidad antimicrobiana de micobacterias, en tejidos y líquidos corporales con método no radiométrico, con tecnología colorimétrica, fluorescente o por cambio de presión. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:			
1	Gabinete de temperatura constante. Si.			
2	Número de celdillas de incubación con cilindros de reflectancia e indicador fotométrico en cada una de ellas y/o gabinete con adaptador y sensor independiente por botella y/o tubo.			
3	Lector de código de barras Si.			
4	Puerto de comunicación para interfase bidireccional Si.			
5	Software en español Si.			
6	Monitor o pantalla en color teclado alfanumérico e impresora integrados o adicionales. Si.			
7	Regulador de voltaje y batería de respaldo Si.			
8	Capacidad de almacenamiento de información Si.			
9	Estándares de reflectancia, fluorescencia y termómetro			
10	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
11	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
12	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
13	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz.			
14	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
15	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE: **533.819.0746** NOMBRE:	LICITANTE: _____ MARCA: _____ LICITACIÓN: _____ MODELO: _____ PARTIDA(S): _____ CATÁLOGO: _____

IMSS	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS LA-050GYR002-E367-2022 SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA REGIÓN NORTE OCCIDENTE CONTRATO SEI-N-22-27-0417-0143

PROTEÍNAS SERICAS TIPO 1

GRUPO(S): _____ FABRICANTE: _____

HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
1	Principio de medición por nefelometría y/o turbidimetría. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas			
2	Analitos o estudios a determinar: Mínimo los solicitados en el Anexo T1.			
3	Capacidad de procesamiento de muestras: Mínimo 100 estudios / hr.			
4	Capacidad de toma de muestra de tubo primario o copilla: Si.			
5	Control de temperatura: Si, para incubación de acuerdo a especificaciones del fabricante.			
6	Capacidad de acceso al azar y de programación en paneles: Si.			
7	Capacidad de muestras a bordo: Mínimo 40.			
8	Control de calidad integrado: Si.			
9	Capacidad de reactivos a bordo: Mínimo los necesarios para cubrir los analitos o estudios solicitados en el Anexo T1.			
10	Lector de código de barras para tubo primario: Si.			
11	Software en español: Si.			
12	Puerto de comunicación para interfase: Si.			
13	Regulador y batería de respaldo: Si.			
14	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
15	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
16	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
17	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz.			
18	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
19	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO

IMSS	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS LA-050GYR002-E367-2022 SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA REGIÓN NORTE OCCIDENTE CONTRATO SEI-N-22-27-0417-0143

POR EL LICITANTE

CLAVE: **533.819.0613** NOMBRE: **HORMONAS Y MARCADORES TUMORALES TIPO 1**

LICITANTE:		MARCA:	
LICITACIÓN:		MODELO:	
PARTIDA(S):		CATÁLOGO:	
GRUPO(S):		FABRICANTE:	
		HOJA DE	

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
Sistema para análisis inmunológico. Que incluya como principio de medición, alguna de las siguientes metodologías: ELISA, FIA, FPIA, ELFA, MEIA, quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
1	Analitos o estudios a determinar: Mínimo los solicitados en el Anexo T1.			
2	Capacidad de procesamiento de muestras por hora: Mínimo 80 estudios / hora.			
3	Volumen de muestras: Máximo 300 µl.			
4	Muestras en tubo primario, copa, copilla o cartucho: Si.			
5	Control de temperatura. Si, de incubación de acuerdo a especificaciones del fabricante.			
6	Identificación de muestras y reactivos por código de barras: Opcional			
7	Calibración automática o manual: Si.			
8	Control de calidad integrado: Si.			
9	Puerto de comunicación para interfase: Si.			
10	Software en español: Si.			
11	Monitor o pantalla e impresora integrados o adicionales: Si.			
12	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si.			
13	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
14	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			

15	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
16	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz.			
17	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
18	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE:	
533.038.0048	
NOMBRE:	
HORMONAS Y MARCADORES (CARDIACOS) TIPO 2	

LICITANTE:		MARCA:	
LICITACIÓN:		MODELO:	
PARTIDA(S):		CATÁLOGO:	
GRUPO(S):		FABRICANTE:	
		HOJA DE	

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
Sistema portatil o de mesa, semiautomático para análisis por inmunoensayo que incluya como principio de medición, alguna de las siguientes metodologías: TRF, INMUNOCOLORIMÉTRICA INMUNOFLUORESCENCIA, INMUNOCROMATOGRAFIA, Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
1	Analitos o estudios a determinar: Mínimo los solicitados en el Anexo T1.			
2	Capacidad de procesamiento de muestras: hasta 20 minutos por muestra			
3	Volumen de muestras: Máximo 300 µl.			
4	Muestras en tubo primario, copa, copilla: Opcional. Con puntas/pipetas desechables para aspiración de muestra			
5	Control de temperatura. Si, de incubación de acuerdo a especificaciones del fabricante.			
6	Identificación de muestras y reactivos por código de barras: Opcional			
7	Calibración automática o manual: Si.			
8	Control de calidad integrado: Opcional.			
9	Puerto de comunicación para interfase: Si.			

10	Software en español: Si.			
11	Monitor o pantalla e impresora integrados o adicionales: Si.			
12	Regulador de voltaje y batería de respaldo: si			
13	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
14	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
15	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
16	Instalación: Corriente eléctrica 110 a 220 V/60 Hz.			
17	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
18	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE:	
533.819.0613	
NOMBRE:	
SEROLOGÍA Y SEROLOGÍA ESPECIAL TIPO 1	

LICITANTE:		MARCA:	
LICITACIÓN:		MODELO:	
PARTIDA(S):		CATÁLOGO:	
GRUPO(S):		FABRICANTE:	
		HOJA DE	

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
Sistema para análisis inmunológico.				
1	Que incluya como principio de medición, alguna de las siguientes metodologías: ELISA, FIA, FPIA, ELFA, MEIA, quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:			
2	Analitos o estudios a determinar: Mínimo los solicitados en el Anexo T1.			
3	Capacidad de procesamiento de muestras por hora: Mínimo 90 estudios / hora.			
4	Volumen de muestras: Máximo 300 µl.			
5	Muestras en tubo primario, copa, copilla o cartucho: Si.			

6	Control de temperatura. Si, de incubación de acuerdo a especificaciones del fabricante.			
7	Identificación de muestras y reactivos por código de barras: Opcional			
8	Calibración automática o manual: Si.			
9	Control de calidad integrado: Si.			
10	Puerto de comunicación para interfase: Si.			
11	Software en español: Si.			
12	Monitor o pantalla e impresora integrados o adicionales: Si.			
13	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si.			
14	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
15	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
16	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
17	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz.			
18	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
19	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE: **533.819.0613** NOMBRE: **SEROLOGÍA Y SEROLOGÍA ESPECIAL TIPO 2**	LICITANTE: _____ MARCA: _____ LICITACIÓN: _____ MODELO: _____ PARTIDA(S): _____ CATÁLOGO: _____ GRUPO(S): _____ FABRICANTE: _____ HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
Sistema para análisis inmunológico.				
1	Que incluya como principio de medición, alguna de las siguientes metodologías: ELISA, FIA, FPIA, ELFA, MEIA, quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia.: Si			

	Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:			
2	Analitos o estudios a determinar: Mínimo los solicitados en el **Anexo T1.**			
3	Capacidad de procesamiento de muestras por hora: Mínimo 60 estudios / hora.			
4	Volumen de muestras: Máximo 300 µl.			
5	Control de temperatura. Si			
6	Identificación de muestras y reactivos por código de barras: Si			
7	Calibración automática o manual: Opcional			
8	Control de calidad integrado: Si			
9	Puerto de comunicación para interfaz: Si.			
10	Software en español o inglés: Si.			
11	Monitor o pantalla e impresora integrados o adicionales: Si.			
12	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si.			
13	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
14	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
15	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
16	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz o 220 V/60 Hz.			
17	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
18	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE

CLAVE: **533.819.0738** NOMBRE: **DROGAS TERAPÉUTICAS TIPO 1**	LICITANTE: _____ MARCA: _____ LICITACIÓN: _____ MODELO: _____ PARTIDA(S): _____ CATÁLOGO: _____ GRUPO(S): _____ FABRICANTE: _____ HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia

1	Sistema automatizado para la medición cuantitativa o semicuantitativa en sangre y/o plasma y/o orina de medicamentos y drogas de abuso por técnica inmunológica (ELFA, nefelometría, colorimétrica, turbidimétrica, quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia, FPIA, EMIT, MEIA, EIA, ELISA). Cualquier tipo de medición.			
Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
2	Analitos o estudios a determinar: Mínimo los solicitados en el Anexo T1.			
3	Capacidad de procesamiento de muestras Mínimo 100-60 estudios / hora.			
4	Capacidad de toma de muestra de tubo primario o copilla: Si			
5	Control de temperatura : De reacción a 37 °C;			
6	Capacidad de acceso al azar y de programación en paneles: Si			
7	Control de calidad integrado: Si			
8	Lector de código de barras para tubo primario : Opcional			
9	Software en español: Si			
10	Puerto de comunicación para interfase : Si			
11	Regulador de voltaje y batería de respaldo : Si			
12	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
13	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
14	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
15	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz.			
16	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
17	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

IMSS	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS LA-050GYR002-E367-2022 SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA REGIÓN NORTE OCCIDENTE CONTRATO SEI-N-22-27-0417-0143

CLAVE: **531.048.0263** NOMBRE: **HEMOGLOBINA GLUCOSILADA TIPO 1**	LICITANTE: _____ MARCA: _____ LICITACIÓN: _____ MODELO: _____ PARTIDA(S): _____ CATÁLOGO: _____ GRUPO(S): _____ FABRICANTE: _____ HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
Equipo para la determinación de hemoglobina glucosilada				
Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
1	Principio de medición: Cromatografía de intercambio iónico, cromatografía por afinidad, colorimetría, inmunoturbidimetría o electroforesis: Si, cualquier principio de medición.			
2	Automatizado o semiautomatizado: Automatizado.			
3	Capacidad de procesamiento de muestras por hora: Mínimo 100 estudios / hora.			
4	Volumen de muestra: Máximo 100 µl.			
5	Lector de código de barras: Opcional.			
6	Software en español: Si.			
7	Puerto de comunicación para interfase: Si.			
8	Monitor o pantalla e impresora integrada o adicional: Si.			
9	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
10	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
11	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
12	Regulador de voltaje y batería de respaldo : Si			
13	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz.			
14	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			

15	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.		

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE: **531.048.0263** NOMBRE: **HEMOGLOBINA GLUCOSILADA TIPO 2**	LICITANTE: _____ MARCA: _____ LICITACIÓN: _____ MODELO: _____ PARTIDA(S): _____ CATÁLOGO: _____ GRUPO(S): _____ FABRICANTE: _____ HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
Equipo para la determinación de hemoglobina glucosilada				
Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
1	Principio de medición: Cromatografía de intercambio iónico, cromatografía por afinidad, colorimetría, inmunoturbidimetría o electroforesis: Si, cualquier principio de medición.			
2	Automatizado o semiautomatizado: Semi automatizado.			
3	Capacidad de procesamiento de muestras por hora: Mínimo 10 estudios / hora.			
4	Volumen de muestra: Máximo 150 µl.			
5	Lector de código de barras: Opcional.			
6	Software en español: Si.			
7	Puerto de comunicación para interfase: Si.			
8	Monitor o pantalla e impresora integrada o adicional: Si.			
9	Regulador de voltaje y batería de respaldo : Si			
10	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
11	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			

12	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
13	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz.			
14	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
15	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE

CLAVE:	
533.609.0286	
NOMBRE:	
CITOMETRIA DE FLUJO TIPO 1	

LICITANTE:		MARCA:	
LICITACIÓN:		MODELO:	
PARTIDA(S):		CATÁLOGO:	
GRUPO(S):		FABRICANTE:	
		HOJA DE	

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
1	Sistema de citometría de flujo multiparamétrico, para el análisis e identificación de células así como de sus marcadores de superficie e intracelulares			
2	Sistema automatizado de citometría de flujo que consta de: • Módulo sensor con óptica de excitación que permita la lectura de 6-8 colores • Sensor con fotomultiplicadores de alto desempeño con filtros pasa banda para cuatro lecturas • Detector de dispersión frontal y detector de dispersión lateral. • Tres velocidades de flujo de muestras • Traslape espectral de fluorescencia			
3	Modo de espera automático			
4	Control de calidad integrado y código de barras			
5	Información por muestra, que pueda ser adquirida y almacenada en modo de lista			
6	Computadora con las siguientes características mínimas: procesador de 200MHZ,48MB RAM, Disco Duro de 2 GB, CD ROM Interno 12X, Drive de 3.5". Tarjeta de comunicaciones. Monitor a color			

	de 17".			
7	Impresora y opciones de expansión de almacenamiento.			
8	Batería de respaldo y			
9	Regulador. Refacciones de acuerdo a la marca y modelo del equipo Accesorios de acuerdo a la marca y modelo del equipo y a las necesidades de las unidades médicas Consumibles de acuerdo a la marca y modelo del equipo y a las necesidades de las unidades médicas			
10	Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.. Contacto polarizado.			
11	Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación			
12	Mantenimiento: Preventivo y correctivo por personal calificado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE: **533.609.0294** NOMBRE: **CITOMETRIA DE FLUJO TIPO 2**	LICITANTE: _____ MARCA: _____ LICITACIÓN: _____ MODELO: _____ PARTIDA(S): _____ CATÁLOGO: _____ GRUPO(S): _____ FABRICANTE: _____ HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
1	Sistema automatizado para la cuenta absoluta de linfocitos T, CD4 y CD 8 en muestras de sangre completa y sin lisar: Si, sólo automatizado en la lectura.			
2	Principio. Cuenta de rayo láser: Si.			
3	Cámara de flujo: Si.			
4	Tubos fotomultiplicadores: Si.			

5	Filtros monocromáticos: Si.			
6	Capacidad de interfasarse: Si.			
7	Monitor e impresora integrada o adicional: Si. Pantalla opcional.			
8	Regulador de voltaje integrado o adicional: Si.			
9	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
10	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
11	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
12	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz.			
13	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
14	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE: **533.342.1468** NOMBRE: **CARGA VIRAL TIPO 1**	LICITANTE: _____ MARCA: _____ LICITACIÓN: _____ MODELO: _____ PARTIDA(S): _____ CATÁLOGO: _____ GRUPO(S): _____ FABRICANTE: _____ HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
Equipo automatizado para la extracción, amplificación y detección de ácidos nucleicos (blanco) de microorganismos, en suero y/o plasma.				
1	Tecnología de enzimoinmunoanálisis, electroluminiscencia, quimioluminiscencia, fluorescencia o por método colorimétrico. Si			
Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
2	Analitos o estudios a determinar: Mínimo los solicitados en el Anexo T1.			
3	Rango de lectura de longitud de onda: Si			

4	Velocidad de tiempo de lectura: Sí			
5	Capacidad de detección de copias por ml: Sí			
6	Capacidad para trabajar con volúmenes de muestras: Sí			
7	Controles y/o calibradores internos incluidos: Si.			
8	Regulador de voltaje integrado o adicional: Si.			
9	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
10	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
11	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
12	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz.			
13	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
14	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE: **533.622.0933** NOMBRE: **MICROSCOPIO BINOCULAR PARA TRABAJO ESPECIFICO INMUNOFLUORESCENCIA**

LICITANTE:		MARCA:	
LICITACIÓN:		MODELO:	
PARTIDA(S):		CATÁLOGO:	
GRUPO(S):		FABRICANTE:	
		HOJA DE	

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
1	Instrumento óptico de apoyo con fines de diagnóstico para las patologías detectadas microscópicamente por la técnica de inmunofluorescencia			

2	Con tubo binocular oblicuo con ajuste de distancia interpupilar y enfoque individual de cada ocular. Revólver para 5 objetivos.			
3	Objetivos planacromáticos de 4X, 10X, 20X 40X y 100X, con diámetro de apertura de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas. Oculares 10X/20X.			
4	Platina provista de carro con movimiento en X-Y. condensador con apertura numérica de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas.			
5	Epi iluminador estándar de AFL diafragma de campo. Fuente de luz de halógeno. Transformador integrado con regulación de intensidad sin escalas.			
6	Sistema de enfoque coaxial. Macrométrico. Micrométrico.			
7	Regulador de voltaje integrado o adicional: Si.			
8	Accesorios: las unidades médicas lo seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.			
9	Consumibles:las unidades médicas lo seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.			
10	Instalación: Corriente eléctrica 120V/60Hz.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE: **533.622.0925** NOMBRE: **MICROSCOPIO PARA TRABAJO DE RUTINA DE CAMPO CLARO**

LICITANTE:		MARCA:	
LICITACIÓN:		MODELO:	
PARTIDA(S):		CATÁLOGO:	
GRUPO(S):		FABRICANTE:	
		HOJA	DE

IMSS	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS LA-050GYR002-E367-2022 SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA REGIÓN NORTE OCCIDENTE CONTRATO SEI-N-22-27-0417-0143

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
1	Instrumento óptico de apoyo con fines de diagnóstico para todo tipo de patologías detectadas microscópicamente			
2	Cuerpo del microscopio ergonómico y con estativo metálico.			
3	Oculares de 10X con campo visual 20 mm, mínimo			
4	Tubo binocular inclinado de 30° o 45° giratorio, ajuste de distancia interocular de 55 a 75 mm como mínimo			
5	Revólver para cuatro objetivos			
6	Objetivos planacromáticos de 4X, 10X, 40X y 100X como mínimo, con diámetros de apertura de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas.			
7	Platina con pinza sujeta objetos para una o dos laminillas			
8	Control de posicionamiento coaxial "XY" con desplazamiento mínimo de 78 x 54 mm.			
9	Condensador con apertura numérica de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas.			
10	Lente frontal desplazable.			
11	Sistema de iluminación con fuente de luz halógena de 20 W como mínimo o iluminación LED. Iluminación tipo Koehler, transformador integrado en la base.			
12	Sistema de enfoque coaxial maicrométrico y micrométrico.			
13	REFACCIONES: Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.			
14	ACCESORIOS: Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.			
15	CONSUMIBLES: Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo			

	del equipo.			
16	INSTALACIÓN: Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.			
17	OPERACIÓN: Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
18	MANTENIMIENTO: Preventivo y correctivo por personal calificado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE:		LICITANTE:	MARCA:
533.224.0646		LICITACIÓN:	MODELO:
NOMBRE:		PARTIDA(S):	CATÁLOGO:
Centrífuga de mesa		GRUPO(S):	FABRICANTE:
			HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
1	Para ocho tubos de 13 x 100 mm.			
2	Con control de tiempo			
3	Velocidad programable; hasta 6000 r.p.m.			
4	Tacómetro			
5	Tapa y sistema de seguridad que evite la apertura durante su funcionamiento			

6	Interiores de acero inoxidable			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE:	
533.224.0653	
NOMBRE:	
Centrífuga con cabezal intercambiable	

LICITANTE:		MARCA:	
LICITACIÓN:		MODELO:	
PARTIDA(S):		CATÁLOGO:	
GRUPO(S):		FABRICANTE:	
		HOJA DE	

No	Solicitado
1	Opera desde microtubos hasta tubos de 50 ml
2	Rotor basculante de 4 x 250 ml
3	Paquete de tres adaptadores: 16 x 100 mm, 12 x 75 mm, 13 x 100 mm
4	Cámara de acero inoxidable y cubierta resistente al impacto
5	Cabezal intercambiable
6	Tacómetro y control de velocidad variable hasta 4900 r.p.m.
7	Reloj con rango de tiempo de 0 a 60 minutos o mayor, con posición en detenido
8	Freno y seguro electrodinámico que impida la apertura de la tapa durante la marcha y que se desactive cuando falle la corriente eléctrica.

No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

CLAVE:	
533.224.0711	
NOMBRE:	

LICITANTE:		MARCA:	
LICITACIÓN:		MODELO:	
PARTIDA(S):		CATÁLOGO:	

IMSS	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS LA-050GYR002-E367-2022 SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA REGIÓN NORTE OCCIDENTE CONTRATO SEI-N-22-27-0417-0143

CENTRÍFUGA DE PISO	GRUPO(S): _____ FABRICANTE: _____ HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
1	Equipo que permite la separación de elementos formes en un espécimen clínico líquido, con capacidad de operación de múltiples tubos			
Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:				
2	Cámara de acero inoxidable			
3	Tacómetro			
4	Opera con presión de detenido automático			
5	Freno automático			
6	Sistema de seguro			
7	Opera por tiempo y forma continua.			
8	REFACCIONES: Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.			
9	ACCESORIOS: Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.			
10	CONSUMIBLES: Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.			
11	INSTALACIÓN: Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.			
12	OPERACIÓN: Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
13	MANTENIMIENTO: Preventivo y correctivo por personal calificado.			

IMSS	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS LA-050GYR002-E367-2022 SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA REGIÓN NORTE OCCIDENTE CONTRATO SEI-N-22-27-0417-0143

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

NOMBRE: EQUIPAMIENTO PARA TAMIZ METABÓLICO NEONATAL	LICITANTE: _____ MARCA: _____ LICITACIÓN: _____ MODELO: _____ PARTIDA(S): _____ CATÁLOGO: _____ GRUPO(S): _____ FABRICANTE: _____ HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
1	**Inmunoanalizador automatizado para procesamiento de perfiles de tamiz neonatal básico a partir de muestras de sangre seca sobre papel filtro.**			
	A		A	
☐	· Sistema totalmente automatizado con capacidad de cuantificar tanto metodología TRF (Fluorescencia en Tiempo Resuelto), como IFMA (Inmunofluorescencia)			
☐	· Capacidad para realizar el ensayo de una placa con muestra de papel filtro previamente perforada desde su elusión, agitación, incubación, lavado y remoción del confeti hasta la lectura del perfil de tamiz neonatal básico y el reporte de resultados de manera automática, reduciendo el tiempo del ensayo de manera significativa.			
☐	· Capacidad para realizar los siete ensayos solicitados en un solo equipo			
☐	· Capacidad mínima para 20 placas (1920 pozos)			
☐	· Capacidad de hasta 13 espacios para de reactivos diferentes de manera simultánea.			
☐	· Temperatura de almacenaje de reactivos de 10± 2°C.			
☐	· Lectura de código de barras integrado.			
☐	· Capacidad de consulta instantánea del estado de los consumibles, reactivos y la capacidad del contenedor de los residuos.			

□	Programa externo para gestión de los resultados desde una PC en ambiente Windows (1.3)			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

NOMBRE: EQUIPAMIENTO PARA TAMIZ METABÓLICO NEONATAL	LICITANTE: _____ MARCA: _____ LICITACIÓN: _____ MODELO: _____ PARTIDA(S): _____ CATÁLOGO: _____ GRUPO(S): _____ FABRICANTE: _____ HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
2	**Perforador automático, el proveedor podrá ofertar cualquiera de las dos siguientes opciones:**			
	A		A	
□	· Perforador automático inteligente mínimo para 7 placas y 7 marcadores, con lector de código de barras, sensor para detectar la calidad de la mancha de sangre seca.			
□	· Diámetro de perforación 3.0 a 3.2 mm			
□	· Programador integrado para realizar la perforación automática para cada prueba requerida en el tamiz neonatal.			
□	· Capacidad de integrar los datos demográficos de cada muestra en un programa de gestión de datos.			
□	· Software para programar las diferentes placas en una pantalla y visualización del proceso de perforación			
□	· Instrumento equipado con cámara y monitor, para mostrar el papel filtro y el área de perforación en tiempo real y a color.			
□	· Presencia de un módulo ionizador en el área de perforación para reducción de estática.			
□	· Instrumento conectado a una PC (1.3). Programa externo desde una PC en ambiente Windows			
□	· Posición ergonómica para facilitar la perforación y disminuir los tiempos de perforación.			
□	El instrumento debe reunir los siguientes estándares de seguridad: IEC 61010-2-101, CAN/CSA-C22.261010-1, UL 61010-1, EN 61326:2006, IEC 61010-1/EN 61010-1:2001			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO

IMSS	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS LA-050GYR002-E367-2022 SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA REGIÓN NORTE OCCIDENTE CONTRATO SEI-N-22-27-0417-0143

POR EL LICITANTE

NOMBRE: EQUIPAMIENTO PARA TAMIZ METABÓLICO NEONATAL	LICITANTE: _____ MARCA: _____ LICITACIÓN: _____ MODELO: _____ PARTIDA(S): _____ CATÁLOGO: _____ GRUPO(S): _____ FABRICANTE: _____ HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
3	**Refrigerador vertical para laboratorio cap. 20 pies cúbicos**			
□	DESCRIPCIÓN: Equipo para preservar reactivos de diagnóstico clínico, en general, a temperaturas de 2 a 8 grados centígrados. Sin congelador. Que opere con refrigerante libre de CFC. Capacidad 571 dm3 (20 pies cúbicos) ± 3 pies cúbicos. Puerta de cristal. Difusor de aire con válvula de presión capilar. Caja del difusor. Entrepaños de alambrón cromado o similar. Deshielo automático. Control de temperatura ajustable con termoregistrador automático. Circulación reforzada de aire a través de un difusor de flujo transversal o equivalente. Escala o perilla de control de temperatura que incluya el rango entre 2 a 8 grados centígrados. Alarma acústica. Operado con pilas y visual en caso de falla de corriente. Batería recargable, para fallas en la corriente y en la temperatura, con duración mínima de seis horas. Compresor de 1/8 HP o de la potencia adecuada, según tamaño y capacidad del equipo. Registrador de temperatura. Rango adecuado a la temperatura del refrigerador y punta de pluma para Graficador. Cubierta exterior de acero galvanizado electrolíticamente cubierto con pintura epóxica. Cubierta interior con aluminio liso o acero con recubrimiento anticorrosivo. Sistema de alarma con posibilidad de conectar a varias alarmas remotas. Selección de humedad. Aislamiento de alto grado mediante espuma presurizada o espuma de poliuretano inyectado. Alarma audible y visual, cuando la puerta quede abierta más tiempo del necesario. Alarma audible y visual cuando el sensor de la temperatura no funcione correctamente.			
□	REFACCIONES: Se seleccionarán de acuerdo a las necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.			

□	CONSUMIBLES: Papel gráfico para registro diario/semanal automático de la temperatura. Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.			
□	INSTALACIÓN: Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

NOMBRE: **EQUIPAMIENTO PARA TAMIZ METABÓLICO NEONATAL**	LICITANTE: _____ MARCA: _____ LICITACIÓN: _____ MODELO: _____ PARTIDA(S): _____ CATÁLOGO: _____ GRUPO(S): _____ FABRICANTE: _____ HOJA DE

No	Solicitado	No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia
4	**Analizador de cloro en sudor**			
□	DESCRIPCIÓN: Equipo para la determinación diagnóstica cuantitativa de cloruro en el sudor humano (recién nacidos) utilizando el principio de valoración coulométrica)			
□	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
□	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
□	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.			
□	Controles, calibradores y soluciones estándar: de acuerdo a las necesidades de uso en cada Unidad Médica.			
□	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz.			
□	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.			
□	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.			

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

NOMBRE:	LICITANTE: _____ MARCA: _____ LICITACIÓN: _____ MODELO: _____ PARTIDA(S): _____ CATÁLOGO: _____

IMSS	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS LA-050GYR002-E367-2022 SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA REGIÓN NORTE OCCIDENTE CONTRATO SEI-N-22-27-0417-0143

EQUIPAMIENTO PARA TAMIZ METABÓLICO NEONATAL	GRUPO(S): _____ FABRICANTE: _____ HOJA DE

No	Solicitado
Equipo de Cómputo	
5	PC´s
□	Software asociado a la solución para la operación de los equipos médicos suministrados

No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

NOMBRE: EQUIPAMIENTO PARA TAMIZ METABÓLICO NEONATAL	

LICITANTE:		MARCA:		Folio de referencia
LICITACIÓN:		MODELO:		
PARTIDA(S):		CATÁLOGO:		
GRUPO(S):		FABRICANTE:		
		HOJA DE		

No	Solicitado
6	UPS
□	Un UPS para cada equipo médico con un mínimo de soporte de 15 minutos, que proteja los equipos suministrados de los cambios de voltaje y permita la continuidad para resguardar el trabajo realizado.

No	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	Folio de referencia

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
POR EL LICITANTE

Anexo T4 "Cédula de Recepción de equipos"

PARTIDA: _____
OOAD/UMAE: _____
UNIDAD MÉDICA: _____
PROVEEDOR: _____
NO. DE CONTRATO: _____
FECHA DE FALLO: _____
FECHA DE INICIO Y TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO: _____ _____

NOMBRE DEL EQUIPO (DE ACUERDO AL ANEXO T3) _____

1.- REMISIÓN DE ENTREGA No._____
2.- FECHA DE RECEPCIÓN DEL (LOS) EQUIPO(S) A ENTERA SATISFACCIÓN DEL JEFE DE SERVICIO, JEFE DE FINANZAS Y DEL JEFE DE CONSERVACIÓN DÍA_____ MES_____ AÑO_____ __
3.- MARCA[1]: _____
4.- MODELO[1]: _____
5.- PAQUETE DE ESTUDIOS QUE REALIZA EL EQUIPO: _____:

[1] LAS CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS SERÁN LAS MISMAS QUE FUERON ACEPTADAS DURANTE LA JUNTA DE ACLARACIÓN A LA CONVOCATORIA, EN LA PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE Y ACEPTADAS DURANTE EL PROCESO DE EVALUACIÓN.

6.- NÚMERO(S) DE SERIE: _____
7.- CLAVE DE CUADRO BÁSICO INSTITUCIONAL "EN CASO DE CONTAR CON UNA":_____
8.- FECHA DE ÚLTIMO MANTENIMIENTO _____
9.-TELÉFONO PARA SOLICITAR SOPORTE TÉCNICO _____-

OBSERVACIÓN:

EN EL CASO DE QUE EXISTA DIFERENCIA DE LOS DATOS DE LA LISTA DE COTEJO DE LA RECEPCIÓN O ÉSTOS NO CORRESPONDAN A LOS CONTENIDOS EN EL CONTRATO O QUE NO SE ENCUENTREN EN PLENA CAPACIDAD DE FUNCIONAMIENTO O NO SE ENCUENTRE DENTRO DE LO SOLICITADO O SE IDENTIFIQUE RIESGO POTENCIAL PARA LOS USUARIOS Y LOS PACIENTES SE LEVANTARÁ UN ACTA INFORMATIVA, DONDE SE DESCRIBA DETALLADAMENTE LA SITUACIÓN QUE MOTIVA LA NO RECEPCIÓN POR PARTE DEL INSTITUTO.

_____	_____
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA
JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO	ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD MÉDICA

_____

NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO

Anexo T4.1 "Cédula de Puesta a punto"

PARTIDA: _____
OOAD/UMAE: _____
UNIDAD MÉDICA: _____
PROVEEDOR: _____
NO. DE CONTRATO: _____
FECHA DE FALLO: _____
FECHA LÍMITE DE PUESTA A PUNTO: _____
(EL DÍA 90 NATURAL CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DEL FALLO)
FECHA DE INICIO Y TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO: _____ _____

La instalación del equipo obedece a alguno de los supuestos de "Mejora Tecnológica":
Si _____ No____

A. ENTREGA DE ÁREA FÍSICA

1.-FECHA EN QUE EL LICITANTE ADJUDICADO RECIBE POR PARTE DEL INSTITUTO EL ÁREA FÍSICA ASIGNADA DÍA_____ MES_____ AÑO_____

2.-IDENTIFICACIÓN DE LOS SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA EL ÁREA ASIGNADA:
TOMA DE AGUA SI ( ) NO ( ) TOMA ELÉCTRICA SI ( ) NO ( )

3.-ENTREGA DE ESPACIO FÍSICO ASIGNADO PARA GUARDA Y CUSTODIA DE LOS BIENES DE CONSUMO
SI ( ) NO ( )

COMENTARIOS/OBSERVACIONES:_____
_____
_____

_____	_____
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA
JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO	REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO

B. ADECUACIÓN DE ÁREA FÍSICA

1.- ¿CUMPLIÓ CON LAS ADECUACIONES AL ÁREA FÍSICA PARA LA PUESTA A PUNTO? SI ( ) NO ( ) NO REQUIERE ( )
*EN CASO AFIRMATIVO DEBERÁ DE PRESENTAR DOCUMENTO SOPORTE (ACTA ADMINISTRATIVA) DE ENTREGA DE LAS ADECUACIONES DEL ÁREA FÍSICA

2.- EN CASO AFIRMATIVO ¿EN QUE FECHA CONCLUYÓ LA ADECUACIÓN? _DÍA/MES/AÑO___

3.- NÚMERO DE DÍAS QUE EXCEDE EL NIVEL DE SERVICIO SI ESTE ES SU CASO: _____

COMENTARIOS/OBSERVACIONES:_____
_____
_____

_____	_____
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA
JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO	REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO

C. ENTREGA E INSTALACIÓN DE EQUIPOS, PERIFÉRICOS Y ACCESORIOS

1.- REMISIÓN DE ENTREGA No._____

2.- FECHA DE RECEPCIÓN DEL EQUIPO, A ENTERA SATISFACCIÓN DEL JEFE DE SERVICIO DÍA_____ MES_____ AÑO_____

3.- NÚMERO DE DÍAS QUE EXCEDE EL NIVEL DE SERVICIO SI ESTE ES SU CASO: _____

4.- MARCA[1]: _____

5.- MODELO[1]: _____

AÑO DE FABRICACIÓN _____

6.- **GRUPO DE ESTUDIOS QUE REALIZA EL EQUIPO:** _____:

[1] LAS CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS SERÁN LAS MISMAS QUE FUERON ACEPTADAS DURANTE LA JUNTA DE ACLARACIÓN A LAS BASES, EN LA PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE Y ACEPTADAS DURANTE EL PROCESO DE EVALUACIÓN.

7.- NÚMERO DE SERIE: _____

8.- CLAVE DE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS "EN CASO DE CONTAR CON UNA":_____

I. **DE LA RECEPCIÓN DE EQUIPO**

	SI	NO
¿SE RECIBIÓ EMPACADO?		
¿SE INSTALÓ POR PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO?		

¿INCLUYE ACCESORIOS Y/O PERIFÉRICOS?

¿SE CALIBRÓ EL EQUIPO?

¿SE RECIBEN MANUALES DE OPERACIÓN EN IDIOMA ESPAÑOL?

¿EL EQUIPO TRANSMITE DATOS AL SISTEMA INFORMÁTICO?

NOTA: EN EL CASO DE QUE EXISTA DIFERENCIA DE LOS DATOS DE LA LISTA DE COTEJO DE LA RECEPCIÓN O ÉSTOS NO CORRESPONDAN A LOS CONTENIDOS EN EL CONTRATO, O QUE NO SE ENCUENTREN EN PLENA CAPACIDAD DE FUNCIONAMIENTO O NO SE ENCUENTRE DENTRO DE LO SOLICITADO O SE IDENTIFIQUE RIESGO POTENCIAL PARA LOS USUARIOS Y LOS PACIENTES, SE LEVANTARÁ UN ACTA INFORMATIVA, DONDE SE DESCRIBA DETALLADAMENTE LA SITUACIÓN QUE MOTIVA LA NO RECEPCIÓN POR PARTE DEL INSTITUTO.

COMENTARIOS/OBSERVACIONES:_____
_____
_____

_____	_____
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA
JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO	REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO

D. BIENES DE CONSUMO

SI NO

¿SE RECIBEN NUEVOS Y EN ÓPTIMAS CONDICIONES?

¿EXISTE COMPATIBILIDAD DE BIENES DE CONSUMO POR MARCA Y MODELO DE EQUIPO ENTREGADO?

¿LA PRIMERA DOTACIÓN CORRESPONDE PARA 45 (CUARENTA Y CINCO) DÍAS?

¿CORRESPONDE LA VIGENCIA DE LOS REACTIVOS PARA SU CONSUMO AL MENOS DE 2 MESES DE SU CADUCIDAD?

SE ENTREGARON ANTES DEL INICIO DE LA OPERACIÓN

1.- FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS REACTIVOS Y BIENES DE CONSUMO A ENTERA SATISFACCIÓN DEL JEFE DE SERVICIO,
DÍA_____ MES_____ AÑO_____

2.- NÚMERO DE DÍAS QUE EXCEDE EL NIVEL DE SERVICIO SI ESTE ES SU CASO: _____

COMENTARIOS/OBSERVACIONES:_____
_____
_____

NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA
JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO	REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO

E. CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL DEL INSTITUTO

SI NO

¿SE RECIBIÓ LA CAPACITACIÓN DEL EQUIPO? ANEXO T7.1 "Formato asistencia a capacitación"

* EL PROVEEDOR ADJUDICADO OTORGARÁ LA CAPACITACIÓN AL PERSONAL QUE SEA DESIGNADO POR EL INSTITUTO EN LAS UNIDADES MÉDICAS, DENTRO DE LA JORNADA LABORAL DEL TRABAJADOR, POR LO QUE SE REQUIERE UN **ANEXO T7.1 "FORMATO ASISTENCIA A CAPACITACIÓN"** POR CADA CAPACITACIÓN.

1.- FECHA DE LA ÚLTIMA CAPACITACIÓN OTORGADA A ENTERA SATISFACCIÓN DEL JEFE DE SERVICIO DÍA_____ MES_____ AÑO_____

2.- NÚMERO DE DÍAS QUE EXCEDE EL NIVEL DE SERVICIO POR CAUSAS IMPUTABLES AL PROVEEDOR ADJUDICADO, SI ESTE ES SU CASO: _____

COMENTARIOS/OBSERVACIONES:_____
_____
_____

NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA
JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO	REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO

F. SISTEMA DE INFORMACIÓN

SI NO

¿SE INSTALÓ CORRECTAMENTE EL SISTEMA DE INFORMACIÓN?

¿ENVÍA CORRECTAMENTE LOS MENSAJES VÍA HL7?

COMENTARIOS/OBSERVACIONES:_____

NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA
Coordinador Delegacional de Informática/Ing. Biomédico en UMAE	REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO

G. ASISTENCIA TÉCNICA

	SI	NO
¿SE CUENTA CON SOPORTE EN LÍNEA QUE FUNCIONE LAS 24 (VEINTICUATRO) HORAS DEL DÍA, PARA LOS REPORTES DE FALLAS EN LOS EQUIPOS O EL SISTEMA DE INFORMACIÓN?		

H. PUESTA A PUNTO

	SI	NO
UNA VEZ VERIFICADO Y VALIDADO POR EL JEFE DEL SERVICIO ¿EL EQUIPO SE ENCUENTRA EN PUESTO A PUNTO?		

FECHA DE PUESTA A PUNTO	FECHA LIMITE PUESTA A PUNTO	DÍAS DE INCUMPLIMIENTO
DÍA/MES/AÑO	(30 (treinta) días naturales A PARTIR DE LA FECHA DE FALLO)	(EN CASO DE QUE LA PUESTA A PUNTO SE ENCUENTRE FUERA DE LA FECHA LÍMITE PARA PUESTA A PUNTO)

COMENTARIOS/OBSERVACIONES:_____

I. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

(Adjuntar fotografías del equipo instalado y su entorno)

COMENTARIOS/OBSERVACIONES:_____

NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA
JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO	REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO

NOTA: ES OBLIGATORIO FORMALIZAR EL PRESENTE ANEXO Y EL JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO Y EN COPIA DIGITAL A LA CPSMA/CTSMI AL CORREO ELECTRÓNICO ctsi.elc@imss.gob.mx, DENTRO DE LOS 7 (SIETE) DÍAS NATURALES DESPUÉS DE HABER INICIADO EL SERVICIO.

Anexo T5 Programa de Mantenimiento Preventivo

PARTIDA: _____
OOAD/UMAE: _____
UNIDAD MÉDICA: _____
PROVEEDOR: _____
NO. DE CONTRATO: _____
FECHA DE FALLO: _____
FECHA DE INICIO Y TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO: _____ _____

PAQUETE	MARCA	MODELO	PERIODO DE REALIZACIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO		
			DÍAS	MES	AÑO

_____
NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO

IMSS	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS LA-050GYR002-E367-2022 SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA REGIÓN NORTE OCCIDENTE CONTRATO SEI-N-22-27-0417-0143

Anexo T5.1 Reporte de falla de los equipos

PARTIDA: OOAD/UMAE: UNIDAD MÉDICA:	PARA: NOMBRE DEL PROVEEDOR

NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE EL REPORTE DE INCIDENCIA DEL INSTITUTO	
No. DE FOLIO ASIGNADO	
FECHA Y HORA DEL REPORTE	
EQUIPO REPORTADO	NÚMERO DE SERIE:
	MARCA/MODELO:
	UBICACIÓN:
DESCRIPCIÓN DE LA FALLA	
FECHA DE ATENCIÓN DE LA INCIDENCIA	
FECHA DE CIERRE DE LA INCIDENCIA	
NÚMERO DE DÍAS QUE EXCEDIÓ EL NIVEL DE SERVICIO, SI ES EL CASO.	
¿La falla ocasionó el envío de muestras/unidades a CRAP/Laboratorio Alterno/de Referencia? SI ( ) No ( )	

NOMBRE Y FIRMA
JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO

IMSS	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS LA-050GYR002-E367-2022 SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA REGIÓN NORTE OCCIDENTE CONTRATO SEI-N-22-27-0417-0143

Anexo T6 Cédula de Control de Bienes de Consumo

PARTIDA: OOAD/UMAE:			Fecha Día:	Mes:	Año:
UNIDAD MÉDICA:					
No. DE CONTRATO:			ENTREGA CORRESPONDIENTE AL MES DE _____DEL 20_____		
No.	Descripción	Presentación	Cantidad Entregada	No. de Lote	Fecha de Caducidad

PARA SER LLENADO POR EL JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO			
FECHA DE RECEPCIÓN A CONFORMIDAD:	¿EL REAPROVISIONAMIENTO CUBRE EL INVENTARIO de 45 (cuarenta y cinco) días DE PRODUCTIVIDAD?	¿EXCEDIÓ EL NIVEL DE SERVICIO ESTIPULADO?	NÚMERO DE DÍAS QUE EXCEDIÓ EL NIVEL DE SERVICIO
		SI ( ) NO ( )	

NOMBRE Y FIRMA

JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO

IMSS	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS LA-050GYR002-E367-2022 SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA REGIÓN NORTE OCCIDENTE CONTRATO SEI-N-22-27-0417-0143

Anexo T6.1 Devolución y reposición

PARTIDA					Fecha		
OOAD/UMAE:					Día:	Mes:	Año:
Unidad Médica:					No. de Contrato:		
No.	Descripción del Bien de Consumo	Presentación		No. de Lote	Fecha de Caducidad		
Proveedor y Fabricante:		Cantidad		Fecha de recepción en la Unidad			
		Recibida	Devuelta	Día:	Mes:	Año:	
Entrega No:_____ Descripción detallada de los defectos encontrados:							
No.	Descripción del Bien de Consumo	Presentación		No. de Lote	Fecha de Caducidad		
Proveedor y Fabricante:		Cantidad		Fecha de recepción en la Unidad			
		Recibida	Devuelta	Día:	Mes:	Año:	
Entrega No:_____ Descripción detallada de los defectos encontrados:							
No.	Descripción	Presentación		No. de Lote	Fecha de Caducidad		
Proveedor y Fabricante:		Cantidad		Fecha de recepción en la Unidad			
		Recibida	Devuelta	Día:	Mes:	Año:	
Descripción detallada de los defectos encontrados:							

NOMBRE Y FIRMA

JEFE O
ENCARGADO DEL
LABORATORIO
CLÍNICO

NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE LA EMPRESA
QUE OTORGA EL SERVICIO

Anexo T7 Programa de Capacitación

PARTIDA: _____

OOAD/UMAE: _____.

UNIDAD MEDICA: _____

FECHA: _____

NÚMERO DE CONTRATO: _____.

Carta programática

FECHA	HORA	EQUIPO DEL CUAL SE OTORGARÁ CAPACITACIÓN	TEMA

_____

NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO

Anexo T7.1 Formato asistencia a capacitación

PARTIDA: _____
OOAD/UMAE: _____
UNIDAD MÉDICA: _____
NÚMERO DE CONTRATO: _____
REMISIÓN DE ENTREGA DE EQUIPO No. _____
MARCA Y MODELO DEL EQUIPO: _____
TEMA: _____
FECHA: _____
TURNO: _____

CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE	MATRÍCULA	CATEGORÍA	TURNO	FIRMA

_____
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

_____
NOMBRE Y FIRMA
JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

Anexo T7.2 Formato de acreditación de la capacitación

NÚMERO DE CONTRATO:	PARTIDA: OOAD/UMAE: UNIDAD MÉDICA:		FECHA DE ENTREGA DE LA ACREDITACIÓN DE CAPACITACIÓN
CLAVE	NOMBRE DEL EQUIPO:	MARCA	MODELO

POR MEDIO DE ESTE DOCUMENTO SE ACREDITA QUE LOS SIGUIENTES USUARIOS:

NOMBRE DEL USUARIO	MATRÍCULA	CATEGORÍA	TURNO

ACREDITARON A ENTERA SATISFACCIÓN DEL JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO, LA CAPACITACIÓN CORRESPONDIENTE AL USO Y CUIDADOS DEL EQUIPO MENCIONADO EN EL ENCABEZADO DE ESTE DOCUMENTO, ENFOCADO A QUE EL PERSONAL IDENTIFIQUE

LOS COMPONENTES OPERATIVOS DEL EQUIPO, SU FUNCIONAMIENTO, ASÍ COMO LA UTILIZACIÓN Y EL MEJOR APROVECHAMIENTO DE LOS BIENES DE CONSUMO, Y CONTROL DE CALIDAD INTERNO. ASIMISMO SE CONFIRMA QUE DICHA CAPACITACIÓN, ESTUVO DE ACUERDO A LOS TEMAS ESTIPULADOS EN EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN CORRESPONDIENTE A DICHO EQUIPO Y QUE ES EL SIGUIENTE:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:	
TEMARIO TRATADOS DE ACUERDO AL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN:	
TIEMPO DE DURACIÓN:	___ HORAS EFECTIVAS.
CONCLUSIONES Y OBSERVACIONES:	

_____ NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN	_____ NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

NOTA: SE DEBERÁN ADJUNTAR LAS LISTAS DE ASISTENCIA A LAS PLÁTICAS DE CAPACITACIÓN, ASÍ COMO LAS EVALUACIONES DE LOS USUARIOS QUE ACREDITARON LOS CONOCIMIENTOS DEL CURSO.

Anexo T8 Resumen de equipos ofertado

LICITANTE

PARTIDA:

GRUPO	NOMBRE DE EQUIPO	MARCA	MODELO	Titular del registro	Número de Registro Sanitario	Vence	Prórroga	Folio	FOLIOS EN LA PROPUESTA TÉCNICA (CATÁLOGOS)	FOLIOS EN LA PROPUESTA TÉCNICA (MANUALES)

Anexo T8.1 Resumen de bienes de consumo ofertados

EMPRESA LICITANTE:	FECHA:
PARTIDA(S):	

Copia simple de registros sanitarios por la COFEPRIS					Referencia en Propuesta Técnica									
Partida	Clave Grupo	Nombre de Grupo	clv_ procedimiento	Descripción	Reactivo, control, calibrador, o consumible propuesto	Clave de Compendio Nacional de Insumos	Nombre del equipo	Marca	Modelo	Titular del registro	Número de Registro Sanitario	Vence	Prórroga	Folio

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE

IMSS	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS LA-050GYR002-E367-2022 SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA REGIÓN NORTE OCCIDENTE CONTRATO SEI-N-22-27-0417-0143

Anexo T9 Reporte mensual de estudios efectivos realizados

PARTIDA: _____
OOAD/UMAE: _____ UNIDAD MÉDICA _____
No. De CONTRATO: _____ VIGENCIA: _____
INFORMACIÓN DEL_____AL_____DEL MES_____ AÑO _____.

EJEMPLO:

Clave	ESTUDIO	NÚMERO DE ESTUDIOS REALIZADOS	PRECIO UNITARIO (SIN I.V.A.)	IMPORTE (SIN I.V.A.)

_____
NOMBRE Y FIRMA

JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

_____
NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO

_____
NOMBRE Y FIRMA

DIRECTOR O RESPONSABLE DE LA UNIDAD MÉDICA

Anexo T9.1 Notificación de pena convencional

PARTIDA: _____
OOAD/UMAE: _____
UNIDAD MÉDICA: _____
NÚMERO DE CONTRATO: _____
INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE: _____

Mediante el presente documento se notifica **al Administrador del Contrato** de la pena convencional aplicable.

El cual el proveedor es acreedor toda vez que este servicio de LABORATORIO CLÍNICO ha identificado el(los) incumplimiento(s) siguiente(s):

CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	PENA APLICABLE %	COMENTARIO / OBSERVACIÓN	EVIDENCIA DOCUMENTAL

Lo anterior para su cálculo, notificación y aplicación de la pena convencional aplicable reportada en el presente documento.

Nota: Anexar documentos que servirán como evidencia.

_____
NOMBRE Y FIRMA

JEFE DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS

_____

NOMBRE Y FIRMA

Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico

Anexo T9.2 Notificación de deductiva

PARTIDA: _____
OOAD/UMAE: _____
UNIDAD MÉDICA: _____
NÚMERO DE CONTRATO: _____
INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE: _____

Mediante el presente documento se notifica **al Administrador del Contrato** de la deducción aplicable.

El cual el proveedor es acreedor toda vez que este servicio de LABORATORIO CLÍNICO ha identificado el(los) incumplimiento(s) siguiente(s):

CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	DEDUCCIÓN %	COMENTARIO / OBSERVACIÓN	EVIDENCIA DOCUMENTAL

Lo anterior para su cálculo, notificación y aplicación de la deducción aplicable reportada en el presente documento.

Nota: Anexar documentos que servirán como evidencia.

_____
NOMBRE Y FIRMA

JEFE DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS

_____

NOMBRE Y FIRMA

Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico

Anexo T10 Mejora Tecnológica

PARTIDA: _____
OOAD/UMAE: _____
UNIDAD MÉDICA: _____
PROVEEDOR: _____
NO. DE CONTRATO: _____
FECHA DE FALLO: _____
FECHA DE INICIO Y TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO: _____

I. MOTIVO DE REEMPLAZO:

MENOR A MAYOR RENDIMIENTO	( )	ACTUALIZACIÓN O SUSTITUCIÓN DE HARDWARE O SOFTWARE DEL EQUIPO	( )
CAMBIO POR PÉRDIDA DE VIGENCIA DEL REGISTRO SANITARIO	( )	CAMBIO DE METODOLOGÍA O SENSIBILIDAD/ESPECIFICIDAD	( )
CAMBIO POR FALLA DE EQUIPO	( )		

II. EQUIPO INSTALADO

ANEXAR ANEXO T4 "CÉDULA DE RECEPCIÓN DE EQUIPOS"

III. EQUIPO PROPUESTO PARA SUSTITUCIÓN

1.- MARCA[1]: _____
2.- MODELO[1]: _____
3.- GRUPO O PRUEBAS QUE SE REALIZAN EN EL EQUIPO[1]: _____
4.- EN CASO DE QUE APLIQUE NÚMERO(S) DE SERIE: _____
5.- CLAVE DE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS "EN CASO DE CONTAR CON UNA": _____
6.-CONSTANCIA DEL PRIMER MANTENIMIENTO PREVENTIVO (ANEXAR EVIDENCIA)
7.- CONSTANCIA DEL ÚLTIMO MANTENIMIENTO (ANEXAR EVIDENCIA)
8.- DE ACUERDO A LA EVIDENCIA ANTERIOR SE DETERMINA QUE EL EQUIPO TIENE UNA VIDA ÚTIL DE: _____ Y DEBERÁ SUSTITUIRSE MM/AÑO _____ DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO.

IV. JUSTIFICACIÓN DETALLADA DE LA SOLICITUD DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL
ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

Anexo T11 (once) Requerimiento y formato de envío de muestras

Fecha y hora de recepción: _____
Unidad Médica que refiere: _____
CRAP/Laboratorio Alterno: _____
Estudios: _____

GRUPOS DE ESTUDIOS

CITOMETRÍA HEMÁTICA	( )	DROGAS TERAPÉUTICAS	( )
ELECTRÓLITOS	( )	GASES EN SANGRE	( )
HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	( )	HORMONAS Y MARCADORES	( )
PROTEÍNAS SÉRICAS	( )	MICROBIOLOGÍA	( )
QUÍMICA CLÍNICA	( )	PROGRAMA DE HEMATOPATÍAS	( )
UROANÁLISIS	( )	SEROLOGÍA	( )
CARGA VIRAL	( )	SEROLOGÍA ESPECIAL	( )
CITOMETRÍA DE FLUJO	( )	PRUEBAS ESPECIALES	( )
COAGULACIÓN	( )	OTRAS	( )
COAGULACIÓN ESPECIAL	( )		

No. DE FOLIO DE LA UNIDAD QUE REFIERE	NOMBRE DEL PACIENTE	NSS	ESTUDIOS A REALIZAR	OBSERVACIONES

NOTA: En aquellas Unidades que no aplique el envío de los resultados por vía electrónica, definirá las estrategias con el proveedor para la entrega de los resultados impresos en las siguientes 72 (setenta y dos) horas hábiles posteriores a su validación.

	Fecha y Hora	
Nombre, matrícula y firma de quien entrega las muestras para su traslado de la Unidad que remite*	dd/mm/año hh:mm	Nombre y firma de quien recibe las muestras para su traslado**

	Fecha y Hora	
Nombre y firma de quien entrega en CRAP o Laboratorio Alterno las muestras para su traslado**	dd/mm/año hh:mm	Nombre, matrícula y firma de quien recibe las muestras en CRAP* o Nombre y firma de quien recibe en Laboratorio Alterno***

*Personal IMSS

**Personal Proveedor

***Personal de Laboratorio Alterno

Anexo 12 (doce) Laboratorios Alternos

OOAD/UMAE:		PARTIDA:
Clave Presupuestal:		
Tipo:		
Número:		
Localidad:		

Nombre del Laboratorio	Ubicación	Nombre del Contacto	Teléfono

NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR

Anexo T13 (trece) Laboratorios de Referencia

No	Razón Social	Dirección	Teléfono	Correo Electrónico	Página WEB	Nombre del Responsable Sanitario	Contacto	No. De Certificación o Acreditación

Nombre y firma del representante del licitante

Anexo T14 (catorce) Entrega de instalaciones al término de la prestación del servicio

PARTIDA: _____
OOAD/UMAE: _____
UNIDAD MÉDICA: _____
PROVEEDOR: _____
NO. DE CONTRATO: _____
FECHA DE TÉRMINO DE CONTRATO: _____

FECHA EN QUE EL INSTITUTO RECIBE POR PARTE DEL PROVEEDOR SALIENTE EL ÁREA FÍSICA ASIGNADA DÍA_____ MES_____
AÑO_____ HORA_____

Se reunieron el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico _____ y el Administrador del Contrato _____, en su carácter de representantes del Instituto y en su calidad de representante del Proveedor _____, con el fin de proceder a la entrega y recepción formal del área física en buenas condiciones y en entera conformidad de las partes.

A. RECEPCIÓN DE ÁREA FÍSICA

1.-IDENTIFICACIÓN DE LOS SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA EL ÁREA ENTREGADA:
TOMA DE AGUA SI ( ) NO ( ) TOMA ELÉCTRICA SI ( ) NO ( ) CONEXIONES PARA INTERFAZ SI ( ) NO ( )
2.-ENTREGA DE ESPACIO FÍSICO EN BUENAS CONDICIONES:
SI ( ) NO ( )

COMENTARIOS/OBSERVACIONES:_____
_____
_____

_____
NOMBRE Y FIRMA
Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico

_____
NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR

NOMBRE Y FIRMA

ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

Anexo TI.2 Especificaciones mínimas de los equipos de cómputo

Ver archivo adjunto

ANEXO TI. 3 (TI. TRES) ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

[HOJA MEMBRETADA POR EL PROVEEDOR DEL SERVICIO]

Se muestra de manera informativa el texto correspondiente al acuerdo de confidencialidad que deberá presentarse a firmar, en las oficinas del Administrador del Contrato, el representante legal con facultades de administración o de dominio del proveedor adjudicado.

==========

_____, a ___ de _____ de 20___

Por medio del presente, **Nombre del Representante Legal** en mi carácter de representante legal de la sociedad **Nombre del Proveedor o Razón Social** (en adelante **EL PRESTADOR"**) manifiesto que cualquier información oral o escrita que sea proporcionada con motivo de trabajo a realizar para el Instituto Mexicano del Seguro Social (en adelante **"EL INSTITUTO"**), será tratada de acuerdo a las siguientes:

CLÁUSULAS

Primera.- Información confidencial.- Para los efectos del presente Acuerdo, el término "información" o "información confidencial" significa todos los datos, conversaciones telefónicas, mensajes de audio, mensajes de grabadoras, cintas magnéticas, programas de cómputo y sus códigos fuente entre otros medios de comunicación, tales como la información contenida en discos compactos (CD), mensajes de datos electrónicos (correos electrónicos), medios ópticos o de cualquier otra tecnología o cualquier otro material que contenga información jurídica, operativa, técnica, financiera o de análisis, registros, documentos, especificaciones, productos, informes, dictámenes y desarrollos a que tenga acceso o que le sean proporcionados por **"EL INSTITUTO".**

De igual forma, será considerada como confidencial aquella información derivada de la ejecución del servicio que preste **"EL PRESTADOR"** que señale **"EL INSTITUTO"** y sea propiedad exclusiva de éste.

Segunda.- Obligación de No-Divulgación.- "EL PRESTADOR" reconoce que queda prohibida su difusión y/o utilización total o parcial en su favor o de terceros ajenos a la relación contractual, por cualquier medio, entre otros de manera enunciativa más no limitativa: vía oral, impresa, electrónica, magnética, óptica y en general por ningún medio conocido o por desarrollar, conforme a lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (LFPDPPP), Ley de la Propiedad Industrial y de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Si no se cumplen los términos de las leyes antes mencionadas serán sancionados en base a lo que estipule cada una de las mismas.

En este sentido, acepta que la prohibición señalada en el párrafo anterior, comprende inclusive, en forma enunciativa más no limitativa, que no se podrá llevar a cabo la difusión de la información con fines de lucro, comerciales, académicos, educativos o para cualquier otro, por lo que **"EL PRESTADOR"** se responsabiliza del uso y cuidado de la información, a nombre propio y de las personas que formen parte del mismo, así como del personal directivo, administrativo y operativo que las conformen.

Adicionalmente, **"EL PRESTADOR"** se obliga a lo siguiente:

1) Utilizar toda la información a que tenga acceso o generada con motivo de su prestación de servicio ante **"EL INSTITUTO"** únicamente para cumplimentar el objeto del contrato adjudicado.

2) Limitar la revelación de la información y documentación a que tenga acceso, únicamente a las personas que dentro de su propia organización se encuentren autorizadas para conocerla, haciendo responsable del uso que dichas personas puedan hacer de la misma.

3) No hacer copias de la información, sin la autorización por escrito de **"EL INSTITUTO".**

4) No revelar a ningún tercero la información, sin la previa autorización por escrito de **"EL INSTITUTO".**

5) Mantener estricta confidencialidad de la información y/o documentación relacionada con la prestación del servicio, bajo la pena de incurrir en responsabilidad penal, civil o de otra índole, y por lo tanto, no podrá ser divulgada, transmitida, ni utilizada en beneficio propio o de tercero.

Tercera. - Devolución de la Información.- Una vez concluida la vigencia del presente acuerdo, **"EL PRESTADOR",** entregará a **"EL INSTITUTO"** todo material, documentos y copias que contengan la información confidencial que le haya sido proporcionada por **"EL INSTITUTO",** no debiendo conservar en su poder ningún material, documentos y copias que contenga la referida información confidencial.

"EL PRESTADOR" conviene en limitar el acceso de dicha información confidencial a sus empleados o representantes, sin embargo, necesariamente harán partícipes y obligados solidarios a aquéllos, respecto de sus obligaciones de confidencialidad aquí contraídas. Cualquier persona que tuviere acceso a dicha información, deberá ser advertida de lo convenido en este documento, comprometiéndose a observar y cumplir lo estipulado en este punto.

"EL PRESTADOR" acepta que todas las especificaciones, productos, estudios técnicos, informes, dictámenes, desarrollos, códigos fuente y programas, datos clínicos, así como todo aquello que se obtenga como resultado en la prestación del servicio, serán confidenciales.

La duración del presente Documento será la menor de entre las siguientes:

i. 1 (un) año contado a partir de la fecha de firma de este Acuerdo de Confidencialidad. El plazo de 1 (un) año antes mencionado podrá ser prorrogado, una o más veces, por voluntad de las Partes por periodos adicionales de 1 (un) año cada uno, en cuyo caso dichas prórrogas deberán constar por escrito y estar firmadas por ambas Partes o reducido en caso de vigencia de contrato menor a 1 (un) año.

Este documento solamente podrá ser modificado mediante consentimiento de las partes, otorgado por escrito.

El presente documento se regirá por las leyes vigentes en la Ciudad de México. Para todo lo relacionado con la interpretación y cumplimiento del presente Documento las Partes se someten a la jurisdicción y competencia de los Tribunales competentes en la Ciudad de México, expresamente renunciando a cualquier otro fuero que pudiera corresponderles por razón de sus domicilios presentes o futuros o por cualquier otra causa.

Este documento se firma por duplicado al calce de cada una de sus hojas útiles por ambos lados, quedando un original en poder de cada una de las Partes, en _____, _____, Col _____, Alcaldía _____, CDMX, C.P. XXXXX el [día] de [mes] de 202[año].

[Nombre del Representante legal del Proveedor
Adjudicado con facultades de Administración o de Dominio]

[Nombre y firma del Administrador del Contrato en el IMSS]

ANEXO TI. 4 (TI. CUATRO)

DESIGNACIÓN DE CONTACTO RESPONSABLE

[HOJA MEMBRETADA POR EL PROVEEDOR DEL SERVICIO]

[LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL OFICIO]

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ATENCIÓN:
[ADMINISTRADOR DEL CONTRATO]
P R E S E N T E.

Estimado **[ADMINISTRADOR DEL CONTRATO]** a nombre de mi representada **[NOMBRE LEGAL DEL PROVEEDOR QUE OTORGA EL SERVICIO]** me permito por medio del presente dar a conocer los datos de contacto de la(s) persona(s) responsable(s) de establecer comunicación entre el Instituto y nuestra representada para todo lo referente al sistema de información, en relación al **Anexo TI 5 (TI CINCO),** los cuales se detallan a continuación:

- **[NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE]**
- **[CARGO DEL REPRESENTANTE]**
- **[DIRECCIÓN COMPLETA DEL REPRESENTANTE]**
- **[TELÉFONO Y EXTENSIÓN]**
- **[CORREO ELECTRÓNICO]**

Lo anterior para dar cumplimiento con lo requerido en el procedimiento de contratación con número _____ para las partidas _____ relativos al Servicio Médico Integral de _____ del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Sin otro particular quedo de usted, enviándoles cordiales saludos.

ATENTAMENTE
[NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROVEEDOR CON FACULTADES DE ADMINISTRACIÓN O DE DOMINIO]
REPRESENTANTE LEGAL DE **[NOMBRE DEL PROVEEDOR ADJUDICADO]**

ANEXO NÚMERO TI. 5 (TI. CINCO)

DESIGNACIÓN DE SISTEMA Y EMPRESA SOPORTE
[HOJA MEMBRETADA POR EL PROVEEDOR DEL SERVICIO]

[LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL OFICIO]

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ATENCIÓN:
[ADMINISTRADOR DEL CONTRATO]
P R E S E N T E

Estimado [ADMINISTRADOR DEL CONTRATO] a nombre de mi representada [NOMBRE LEGAL DEL PROVEEDOR QUE OTORGA EL SERVICIO] me permito por medio del presente dar a conocer los datos del (los) Sistema(s) de Información que propone implantar en las Unidades de Atención y la(s) empresa(s) que le dará soporte, los cuales se detallan a continuación:

- **[NOMBRE COMPLETO DEL SISTEMA]**
- **[VERSIÓN DEL SISTEMA]**
- **[UNIDADES DONDE IMPLANTARA ESTE SISTEMA]**
- **[NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA SOPORTE]**
- **[DIRECCIÓN COMPLETA DE LA EMPRESA SOPORTE]**
- **[NOMBRE COMPLETO DEL CONTACTO DE LA EMPRESA SOPORTE]**
- **[TELÉFONO Y EXTENSIÓN DEL CONTACTO DE LA EMPRESA SOPORTE]**
- **[CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO DE LA EMPRESA SOPORTE]**

Lo anterior para dar cumplimiento con lo requerido en el procedimiento de contratación con número _____ para las partidas _____ relativos al Servicio Médico Integral de _____ del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Sin otro particular quedo de usted, enviándoles cordiales saludos

ATENTAMENTE

[NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROVEEDOR]
REPRESENTANTE LEGAL DE [NOMBRE DEL PROVEEDOR]

ANEXO TI. 6 (TI. SEIS)

SOLICITUD DE PRUEBAS DE FUNCIONALIDAD

[EN HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA]

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ATENCIÓN:
[ADMINISTRADOR DEL CONTRATO]
P R E S E N T E.

[NOMBRE], EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA **[NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE O DISTRIBUIDOR]**, MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

- POR MEDIO DEL PRESENTE ME PONGO EN CONTACTO CON EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE AL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE _____ EN EL IMSS, CONCERNIENTE AL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN CON NÚMERO _____, RELACIONADO CON LAS PARTIDAS _____ , A EFECTO DE SOLICITAR LAS PRUEBAS DE FUNCIONALIDAD Y ENVÍO DE INFORMACIÓN A TRAVÉS DE MENSAJES HL7 DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN OFERTADO CONFORME A LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y PLAZOS ESTABLECIDOS EN EL MISMO, POR LA CONVOCANTE.

LUGAR Y FECHA

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROVEEDOR ADJUDICADO

Área Requirente:

Los OOAD (incluidas las UMAE), mismos que remiten sus requerimientos por conducto de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo en términos de la última parte de la fracción II del artículo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Firma de los responsables en el OOAD Consolidador:

Por el área técnico-médica

_____ _____

Por el área técnico-informática

_____ _____

ANEXO 4

ACTA DE FALLO

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

En San Pedro Tlaquepaque, Jalisco siendo las 16:00 horas, del 21 de diciembre del 2022, en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en: Periférico sur número 8000, colonia Santa María Tequepexpan, se reunieron los servidores públicos cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente Acta, con objeto de llevar a cabo el acto de Fallo de la Convocatoria de licitación indicada al rubro, de conformidad con el artículo 37 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante la Ley), así como lo previsto en el numeral 13 de la Convocatoria.

De conformidad con el artículo 37 fracción VI de la Ley de la Materia, el acto fue presidido por la Mtra. Oralia Grajeda Estrada, Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, de conformidad con el artículo 1 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, artículo 3 fracción II de su reglamento y numeral 5.3.8 inciso b) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social mediante el cual establece que los servidores públicos facultados para llevar a cabo los actos de los procedimientos de contratación, suscribir los diversos documentos que se deriven de éstos y realizar las notificaciones, será el Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos, el Coordinador de Abastecimiento y Equipamiento o el Jefe del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.

Del resultado de la evaluación técnica de las proposiciones recibidas, en apoyo con el dictamen técnico de los COADs y UMAEs consolidados, el cual fue realizado por la Dra. Alma Delia Rodriguez Diaz, como área técnica consolidadora, en los términos del artículo 134 de la Constitución Política de los Estado Unidos Mexicanos, los artículos 1, 36, 36 Bis y 37 fracción VI de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público, y el artículo 2 fracción III de su Reglamento, y Pobalines del cual se desprende que los licitantes BIODIST, S.A. DE C.V. (partida 10), DISAMED, S.A. DE C.V. en participación conjunta con las empresas CASHFIN FINANCIAL SERVICE, S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.F., CENTRUM PROMOTORA INTERNACIONAL, S.A. DE C.V., y ROCHEM DE MEXICO, S.A. DE C.V.(partida 3), HEMOSER, S.A. DE C.V. en participación conjunta con ELISMART, S.A. DE C.V. (partida 2) e IGSA MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. en participación conjunta con TICCMED, S.A. DE C.V.(partidas 1, 11, 14, 15), resultaron aprobados técnicamente por cumplir con lo solicitado en las bases de la licitación pública de mérito, especialmente en lo previsto en el punto 6.3 de las bases de licitación, y los licitantes HEMOSER, S.A. DE C.V. en participación conjunta con ELISMART, S.A. DE C.V. partidas 11 y 12, e IMPROMED, S.A. DE C.V. partidas 1, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, y 15, No fueron aprobados en la evaluación técnica, misma que se anexa a la presente acta como Anexo Numero 1.

Del resultado de la evaluación técnico informático de las proposiciones recibidas, en apoyo con el dictamen técnico la Coordinación de Informática, el cual fue realizado por el C. Luis de Jesus Vargas Jimenez Titular de la Coordinación de Informática en Jalisco, como área técnica consolidadora, en los términos del artículo 134 de la Constitución Política de los Estado Unidos Mexicanos, los artículos 1, 36, 36 Bis y 37 fracción VI de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público, y el artículo 2 fracción III de su Reglamento, y Pobalines del cual se desprende que los licitantes BIODIST, S.A. DE C.V. DISAMED, S.A. DE C.V. en participación conjunta con las empresas CASHFIN FINANCIAL SERVICE, S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.F., CENTRUM PROMOTORA INTERNACIONAL, S.A. DE C.V., y ROCHEM DE MEXICO, S.A. DE C.V, HEMOSER, S.A. DE C.V en participación conjunta con ELISMART, S.A. DE C.V., IGSA MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. en participación conjunta con TICCMED, S.A. DE C.V. e IMPROMED, S.A. DE C.V. fueron aprobados en dicha evaluación técnico informático, misma que se anexa a la presente acta como Anexo Numero 2.

Del resultado de la documentación legal y administrativa, de la evaluación económica de las proposiciones recibidas, realizado por la C.P. Mayra Lizzet Gaucin López, Jefa del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, Lic. María José Capacete Carrillo, Encargada de la Oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios y por la LAE. Ada Alina Aranda Hernandez Responsable de Proyecto del Área de Adquisiciones, adscritas a la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, en los términos del artículo 134 de la Constitución Política de los Estado Unidos Mexicanos, los artículos 1, 36, 36 bis y 37 fracción VI de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público, y el artículo 2 fracción I de su Reglamento, se determina lo siguiente:

1. Relación de los licitantes cuyas proposiciones SI resultaron solventes y sus motivos:

LICITANTE	PARTIDAS	RESULTADO EVALUACION LEGAL-ADMINISTRATIVA
BIODIST, S.A. DE C.V.	10	APROBADO
DISAMED, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON LAS EMPRESAS CASHFIN	3	APROBADO

FO-CON-13

1

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

LICITANTE	PARTIDAS	RESULTADO EVALUACION LEGAL-ADMINISTRATIVA
FINANCIAL SERVICE, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM E.N.R., CENTRUM PROMOTORA INTERNACIONAL, S.A. DE C.V. Y ROCHEM DE MEXICO, S.A. DE C.V.		
HEMOSER, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON ELISMART, S.A. DE C.V.	2	APROBADO
IGSA MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON LA EMPRESA TICCMED, S.A. DE C.V.	1, 11, 14 Y 15	APROBADO

De conformidad con la fracción VI del artículo 37 de la LAASSP, a continuación, se da a conocer los licitantes adjudicados, así como las partidas, cantidades y precios unitarios.

PARTIDA NO. 1 AGUASCALIENTES
LICITANTE ADJUDICADO: IGSA MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON LA EMPRESA TICCMED, S.A. DE C.V.

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	4198	10495	$ 7.30
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	3789	9472	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	1033	2583	$ 4.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	2387	5966	$ 2.81
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	3098	7744	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	1076	2694	$ 4.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	971	2426	$ 4.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	5509	13771	$ 7.33
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	1	1	$ 4.53

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO

SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	7604	19009	$ 7.71
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	19836	49590	$ 7.71
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	1881	4701	$ 7.36
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	4257	10642	$ 7.32
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	1499	3747	$ 3.10
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	22702	56755	$ 7.69
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	267	667	$ 7.41
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	87	218	$ 3.10
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	4608	11519	$ 7.33
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	1026	2569	$ 4.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	4159	10398	$ 7.32
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	133	331	$ 15.44
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	231	575	$ 5.71
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	1068	2669	$ 2.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	5332	13330	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	5222	13055	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica					

FO-CON-13

3

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	7603	19008	$ 7.71
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	7871	19676	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.030	Folatos	3	7	$ 4.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.032	Amonio	1	1	$ 4.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	1657	4141	$ 23.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	9	21	$ 23.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	6372	15929	$ 7.27
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	8781	21952	$ 7.26
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	8717	21793	$ 7.26
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	21456	53640	$ 21.30
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	7280	18199	$ 26.17
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	3295	8237	$ 3.69
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	5	Coagulación Especial	40.05.001	Alfa 2 anti-plasmina (inhibidor de Plasmina)	1	1	$ 68.42
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	5	Coagulación Especial	40.05.002	Anticoagulante Lúpico	16	39	$ 68.03
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	5	Coagulación Especial	40.05.003	Antitrombina	1	3	$ 68.15
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	5	Coagulación Especial	40.05.006	Factor IX	1	3	$ 65.99

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	5	Coagulación Especial	40.05.010	Factor X	1	2	$ 637.50
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	5	Coagulación Especial	40.05.013	Fibrinógeno (Método de Clauss)(Actividad)	404	1009	$ 9.59
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	5	Coagulación Especial	40.05.015	Inhibidor del Factor VIII	1	3	$ 68.42
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	5	Coagulación Especial	40.05.016	Plasminógeno	1	1	$ 68.42
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	5	Coagulación Especial	40.05.017	Proteína C Coagulante	1	2	$ 68.75
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	5	Coagulación Especial	40.05.018	Proteína S Coagulante	1	2	$ 321.80
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	5	Coagulación Especial	40.05.019	Tiempo de Trombina	1	1	$ 68.42
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	1625	4062	$ 241.02
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	5	Coagulación Especial	40.05.023	Proteína C Antigénica	1	1	$ 16.29
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	5	Coagulación Especial	40.05.024	Proteína S Antigénica	1	1	$ 16.03
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	9167	22915	$ 6.84
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	7	Gases en Sangre	40.07.002	Gases en Sangre (y Analitos)	5964	14909	$ 90.22
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	8	Microbiología	40.08.001	Bioquímicas Gram -	800	2000	$ 108.49
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	8	Microbiología	40.08.002	Bioquímicas Gram +	800	2000	$ 108.49
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	8	Microbiología	40.08.003	Hemocultivo	907	2267	$ 160.50
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	8	Microbiología	40.08.004	Identificación de Hongos y Levaduras	1	1	$ 108.49

FO-CON-13

5

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	8	Microbiología	40.08.005	Sensibilidad Gram -	747	1867	$ 108.49
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	8	Microbiología	40.08.006	Sensibilidad Gram +	747	1867	$ 108.49
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	8	Microbiología	40.08.011	Ureaplasma Vaginal	1	1	$ 167.83
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	42	105	$ 22.13
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	205	711	$ 19.52
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	9	Proteínas Séricas	40.09.003	Fracción 3 del Complemento (C3)	181	452	$ 23.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	9	Proteínas Séricas	40.09.004	Fracción 4 del Complemento (C4)	177	443	$ 23.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	9	Proteínas Séricas	40.09.005	Inmunoglobulina M (IgM)	97	243	$ 23.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Inmunoglobulina A (IgA)	109	273	$ 23.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	9	Proteínas Séricas	40.09.007	Inmunoglobulina G (IgG)	111	278	$ 23.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	9	Proteínas Séricas	40.09.009	Proteína C Reactiva Ultrasensible	747	1867	$ 23.39
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	9	Proteínas Séricas	40.09.010	Inmunoglobulina E (IgE)	253	633	$ 65.99
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.001	Alfa 1 fetoproteína (AFP)	146	364	$ 54.07
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.002	CA 125	140	350	$ 54.07
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.003	CA 15-3	41	102	$ 54.07
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.004	CA 19-9	127	317	$ 54.07

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.005	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	199	495	$ 54.07
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	61	151	$ 25.25
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	129	321	$ 46.03
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Foliotropina)	336	839	$ 25.25
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	4503	11255	$ 66.81
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	328	819	$ 25.25
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	116	289	$ 33.94
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	355	888	$ 25.25
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	1992	4980	$ 71.26
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	86	214	$ 42.60
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	1344	3360	$ 22.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	520	1299	$ 22.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	147	368	$ 37.87
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	745	1861	$ 37.87
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.019	Antígeno Prostático Específico (PSA) Libre	20	49	$ 54.07
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica cuan	11	27	$ 40.45

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
												orina)			
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	11	27	$ 158.80
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	11	27	$ 160.78
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HINF	SIN	Aztapotzalco	10	Hormonas y Marcadores	40.10.024	Procalcitonina	54	136	$ 99.37
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.025	Insulina	15	35	$ 61.55
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.026	Mioglobina en sangre total	17	41	$ 66.38
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.027	Colecalciferol (vitamina D3)	8	19	$ 129.48
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.030	Péptido C	1	1	$ 199.84
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.031	17-Hidroxiprogesterona (17-OHP)	1	3	$ 51.39
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.032	H. Adrenocorticotropa (ACTH) (Corticotropina)	15	35	$ 44.76
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.033	Beta 2 Microglobulina	5	13	$ 87.04
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.034	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)	1	1	$ 177.18
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.035	Somatomedina C (IGF-1)	3	6	$ 61.67
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.036	Tiroglobulina	51	127	$ 55.02
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.042	Ac. anti-Péptido cíclico citrulinado	52	130	$ 82.62
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.043	Ac. anti-Tiroglobulina	9	23	$ 22.53
Nor-Occide	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.044	Ac. anti-citoplasma de Neutrófilos (ANCA)	25	61	$ 102.26

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
nte					es							(IFI)			
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.045	Ac. anti-cardiolipina (IgG)	7	15	$ 42.25
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.046	Ac. anti-cardiolipina (IgM)	23	58	$ 43.07
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.047	Ac. anti-Músculo Liso	9	22	$ 150.75
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.048	Ac. anti-Nucleosoma	1	1	$ 173.66
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.049	Ac. anti-RNP (Ribonucleoproteína)	24	59	$ 71.69
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.050	Ac. anti-Ro (SS-A)	9	21	$ 70.21
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.051	Ac. anti-Scl-70 (Anti-topoisomerasa I)	21	52	$ 72.77
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.052	Ac. anti-Smith	37	93	$ 39.63
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.053	Ac. anti-La (SS-B)	9	21	$ 70.83
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.054	Ac. anti-nucleares (ANA) (IFI)	119	297	$ 54.51
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.055	Cistatina C	1	1	$ 110.01
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	24	59	$ 45.75
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	24	59	$ 45.75
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	19	48	$ 45.75
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	19	48	$ 45.75
Nor-Occide	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalient	HGZ	001	Aguascalientes	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	20	50	$ 45.75

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
nte					es										
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	20	50	$ 45.75
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	11	Serología	40.11.007	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgM)	1	1	$ 44.82
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	1	3	$ 52.57
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	3	7	$ 52.57
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	1	2	$ 91.80
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	1075	2688	$ 84.24
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	1075	2688	$ 214.24
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	1075	2688	$ 64.59
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	64	160	$ 600.63
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	13	Drogas Terapéuticas	40.13.001	Niveles de Ácido Valproico (valproato)	12	29	$ 77.22
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	13	Drogas Terapéuticas	40.13.002	Niveles de Carbamacepina	15	37	$ 60.09
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	13	Drogas Terapéuticas	40.13.003	Niveles de Difenilhidantoína	28	69	$ 47.99
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	13	Drogas Terapéuticas	40.13.004	Niveles de Digoxina	3	6	$ 48.12
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	13	Drogas Terapéuticas	40.13.005	Niveles de Fenobarbital	1	1	$ 60.09
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	13	Drogas Terapéuticas	40.13.006	Niveles de Ciclosporina	1	3	$ 197.38
Nor-Occide	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalient	HGZ	001	Aguascalientes	13	Drogas Terapéuticas	40.13.007	Niveles de Sirolimus	1	2	$ 48.55

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
nte					es										
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	13	Drogas Terapéuticas	40.13.009	Niveles de Tacrolimus	3	7	$ 197.38
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	1009	2523	$ 78.43
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	15	Citometría de Flujo	40.15.001	Linfocitos T CD4	146	364	$ 513.43
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	15	Citometría de Flujo	40.15.002	Linfocitos T CD8	1	3	$ 514.62
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	17	Carga Viral	40.17.001	Carga Viral de Hepatitis C	5	13	$ 1,653.79
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	17	Carga Viral	40.17.002	Carga Viral de Citomegalovirus	1	1	$ 626.05
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	146	364	$ 665.13
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	17	Carga Viral	40.17.004	Carga Viral de Herpes 1 y 2	1	1	$ 1,503.51
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	17	Carga Viral	40.17.005	Carga Viral de Epstein Barr	1	1	$ 1,765.73
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	17	Carga Viral	40.17.006	Carga viral de Hepatitis B	5	13	$ 826.89
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.20.015	Niveles de Litio	1	2	$ 131.78
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.20.016	Niveles de Metotrexate	1	3	$ 100.65
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.21.001	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgA)	1	1	$ 48.44
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.21.002	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgG)	1	1	$ 48.44
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.21.003	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgM)	1	1	$ 115.44
Nor-Occide	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalient	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.21.009	Homocisteína	1	1	$ 149.56

FO-CON-13

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
nte					es										
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.003	Aldosterona	16	40	$ 75.87
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.004	Androstenediona	1	1	$ 243.41
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.005	Calcitonina	2	4	$ 302.93
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.007	Cortisol	43	108	$ 60.09
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.008	Cortisol en Orina	1	3	$ 60.09
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.014	Hormona de Crecimiento (GH) (Somatropina)	1	2	$ 50.43
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.016	Inmunoglobulina D (IgD)	1	3	$ 23.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.024	Paratohormona (PTH) (Paratirina)	152	379	$ 62.47
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.032	Ac. anti-DNA doble cadena (dsDNA)	90	225	$ 67.49
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.036	Ac. anti-Histona	1	1	$ 388.91
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.037	Ac. anti-Insulina	1	1	$ 384.70
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.038	Ac. anti-Jo-1 (histidil-RNAt sintetasa)	1	1	$ 208.69
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.039	Ac. anti-LKM 1 (IgG) (Hígado, Riñón y Microsomales)	1	1	$ 504.63
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.040	Ac. anti-Mieloperoxidasa (MPO) (p-ANCA)	3	7	$ 660.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.041	Ac. anti-Mitocondriales (IFI)	15	37	$ 88.76
Nor-Occide	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalient	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.043	Ac. anti-Proteinasa 3 (PR3) (c-ANCA)	1	1	$ 136.86

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
nte					es										
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.045	Ac. anti-Sacharomyces cerevisae (IgG e IgA)	1	1	$ 687.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.046	Ac. anti-Tiroperoxidasa (TPO)	10	24	$ 40.91
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.049	HLA-B27	1	1	$ 594.33
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.23.001	Ac. anti-core Hepatitis B (IgG)	1	1	$ 91.80
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.23.002	Ac. anti-core Hepatitis B (IgM)	1	1	$ 123.79
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.23.003	Ac. anti-e Hepatitis B	1	1	$ 87.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.23.004	Ac. anti-s Hepatitis B	1	1	$ 307.16
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.23.005	Antígeno e Hepatitis B	1	1	$ 72.10
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.23.013	Ac. anti-Chlamydia trachomatis (IgM)	1	1	$ 202.22
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.23.042	Detección de Toxina de Clostridium difficile (A+B) en heces	1	1	$ 276.42
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.24.008	Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna	1	1	$ 5,111.25
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.24.009	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B	1	1	$ 5,111.25
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.24.010	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T	1	1	$ 5,111.25
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.24.011	Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome Mielodisplásico	1	1	$ 5,164.62
Nor-Occide	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.24.012	Inmunofenotipo para Linfomas	1	1	$ 5,164.62

FO-CON-13

13

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
nte					es										
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.24.014	Panel de Tamizaje para Dx. De Leucemias	1	1	$ 5,111.25
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.25.003	Cuantificación de BCR-ABL1 [t(9;22)(q34.1;q11)] por PCR (Detección de Leucemia Granulocítica Crónica)	19	47	$ 579.39
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.26.011	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación	11	27	$ 3,721.03
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.27.001	Electroforesis de Hemoglobina	1	1	$ 110.55
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.27.004	Electroforesis de Orina	1	1	$ 72.45
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.27.005	Electroforesis de Orina (Inmunofijación)	1	1	$ 656.41
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.27.006	Electroforesis de Suero	1	1	$ 79.49
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010101 012151	Segundo Nivel	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	001	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.27.007	Electroforesis de Suero (Inmunofijación)	1	1	$ 475.80
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	1640	4099	$ 7.30
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	3119	7796	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	1267	3166	$ 4.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	2121	5302	$ 2.81
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	3492	8729	$ 7.35

FO-CON-13

14

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	1487	3715	$ 4.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	1345	3363	$ 4.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	5038	12594	$ 7.33
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	37	93	$ 4.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	4524	11309	$ 7.71
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	15044	37609	$ 7.71
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	2023	5056	$ 7.36
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	6693	16731	$ 7.32
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	1347	3368	$ 3.10
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	16353	40881	$ 7.69
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	227	568	$ 7.41
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	395	987	$ 3.10
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	3653	9133	$ 7.33
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	1207	3017	$ 4.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	4417	11041	$ 7.32
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	239	598	$ 15.44

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	316	794	$ 5.71
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	1898	4739	$ 2.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	4541	11353	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	4364	10959	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	4403	11007	$ 7.71
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	5803	14506	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	151	377	$ 23.66
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	120	299	$ 23.66
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	5372	13429	$ 7.27
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	8360	20922	$ 7.26
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	8285	20713	$ 7.26
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	17095	42735	$ 21.30
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	7273	18181	$ 26.17
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	3289	8223	$ 3.69
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	5	Coagulación Especial	40.05.002	Anticoagulante Lúpico	5	13	$ 68.03
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	5	Coagulación Especial	40.05.003	Antitrombina	2	4	$ 68.15

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	5	Coagulación Especial	40.05.013	Fibrinógeno (Método de Clauss)(Actividad)	28	84	$ 9.59
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	213	533	$ 241.02
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	5	Coagulación Especial	40.05.023	Proteína C Antigénica	3	5	$ 16.29
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	5	Coagulación Especial	40.05.024	Proteína S Antigénica	3	8	$ 16.03
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	6331	15825	$ 6.64
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	7	Gases en Sangre	40.07.002	Gases en Sangre (y Analitos)	3697	9243	$ 90.22
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	8	Microbiología	40.08.001	Bioquímicas Gram -	453	1133	$ 108.49
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	8	Microbiología	40.08.002	Bioquímicas Gram +	453	1133	$ 108.49
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	8	Microbiología	40.08.003	Hemocultivo	1200	3000	$ 160.50
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	8	Microbiología	40.08.005	Sensibilidad Gram -	453	1133	$ 108.49
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	8	Microbiología	40.08.006	Sensibilidad Gram +	453	1133	$ 108.49
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	9	Proteínas Séricas	40.09.003	Fracción 3 del Complemento (C3)	47	117	$ 23.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	9	Proteínas Séricas	40.09.004	Fracción 4 del Complemento (C4)	49	123	$ 23.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	9	Proteínas Séricas	40.09.005	Inmunoglobulina M (IgM)	12	30	$ 23.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Inmunoglobulina A (IgA)	13	33	$ 23.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	9	Proteínas Séricas	40.09.007	Inmunoglobulina G (IgG)	19	47	$ 23.86

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	9	Proteínas Séricas	40.09.010	Inmunoglobulina E (IgE)	1105	2782	$ 65.99
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.001	Alfa 1 fetoproteína (AFP)	37	92	$ 54.07
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.002	CA 125	33	81	$ 54.07
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.003	CA 15-3	5	11	$ 54.07
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.004	CA 19-9	31	76	$ 54.07
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.005	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	39	96	$ 54.07
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	23	58	$ 25.25
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	37	93	$ 46.03
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Foliotropina)	35	86	$ 25.25
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	1924	4810	$ 66.81
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	31	75	$ 25.25
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	20	50	$ 33.94
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	85	212	$ 25.25
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	539	1347	$ 71.26
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	11	26	$ 42.60
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	393	983	$ 22.53

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	187	467	$ 22.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	104	259	$ 37.87
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	187	467	$ 37.87
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.019	Antígeno Prostático Específico (PSA) Libre	1	3	$ 54.07
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	11	27	$ 40.45
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	147	367	$ 158.89
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	17	43	$ 160.78
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.024	Procalcitonina	129	321	$ 99.37
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.025	Insulina	29	73	$ 61.55
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012161	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.026	Mioglobina en sangre total	93	233	$ 66.38
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.027	Colecalciferol (vitamina D3)	1	1	$ 129.48
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.030	Péptido C	9	22	$ 199.84
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.031	17-Hidroxiprogesterona (17-OHP)	15	38	$ 51.39
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.032	H. Adrenocorticotropa (ACTH) (Corticotropina)	13	33	$ 44.76
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.033	Beta 2 Microglobulina	7	16	$ 87.04
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.035	Somatomedina C (IGF-1)	7	15	$ 61.67

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.042	Ac. anti-Péptido cíclico citrulinado	60	150	$ 82.62
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.044	Ac. anti-citoplasma de Neutrófilos (ANCA) (IFI)	18	39	$ 102.26
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.045	Ac. anti-cardiolipina (IgG)	27	67	$ 42.25
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.046	Ac. anti-cardiolipina (IgM)	25	61	$ 43.07
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.047	Ac. anti-Músculo Liso	7	18	$ 150.75
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.049	Ac. anti-RNP (Ribonucleoproteína)	6	14	$ 71.69
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.050	Ac. anti-Ro (SS-A)	33	82	$ 70.21
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.051	Ac. anti-Scl-70 (Anti-topoisomerasa 1)	5	13	$ 72.77
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.052	Ac. anti-Smith	33	81	$ 39.63
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.053	Ac. anti-La (SS-B)	27	68	$ 70.83
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	10	Hormonas y Marcadores	40.10.054	Ac. anti-nucleares (ANA) (IFI)	67	168	$ 54.51
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	49	121	$ 45.75
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	24	60	$ 45.75
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	15	37	$ 45.75
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	7	15	$ 45.75
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	39	96	$ 45.75

FO-CON-13

20

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	15	38	$ 45.75
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	11	Serología	40.11.007	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgM)	38	96	$ 44.82
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	3	8	$ 52.57
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	5	13	$ 52.57
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	4	10	$ 91.80
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	320	799	$ 84.24
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	313	783	$ 214.24
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	374	934	$ 64.58
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	1	2	$ 600.63
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	13	Drogas Terapéuticas	40.13.001	Niveles de Ácido Valproico (valproato)	7	17	$ 77.22
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	13	Drogas Terapéuticas	40.13.002	Niveles de Carbamacepina	2	4	$ 60.09
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	13	Drogas Terapéuticas	40.13.003	Niveles de Difenilhidantoína	4	9	$ 47.99
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	13	Drogas Terapéuticas	40.13.005	Niveles de Fenobarbital	1	3	$ 60.09
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	13	Drogas Terapéuticas	40.13.006	Niveles de Ciclosporina	59	147	$ 197.38
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	13	Drogas Terapéuticas	40.13.007	Niveles de Sirolimus	41	103	$ 48.55
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	13	Drogas Terapéuticas	40.13.009	Niveles de Tacrolimus	373	931	$ 197.38

EO-CDN-13

21

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	516	1290	$ 78.43
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	15	Citometría de Flujo	40.15.001	Linfocitos T CD4	144	360	$ 513.43
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	17	Carga Viral	40.17.001	Carga Viral de Hepatitis C	7	17	$ 1,553.79
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	17	Carga Viral	40.17.002	Carga Viral de Citomegalovirus	3	5	$ 626.05
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	144	360	$ 665.13
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	17	Carga Viral	40.17.005	Carga Viral de Epstein Barr	3	5	$ 1,765.73
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	17	Carga Viral	40.17.006	Carga viral de Hepatitis B	7	18	$ 626.69
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.21.001	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteina 1 (IgA)	3	6	$ 48.44
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.21.002	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgG)	12	29	$ 48.44
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.21.003	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgM)	8	19	$ 115.44
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.005	Calcitonina	5	11	$ 302.93
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.007	Cortisol	5	13	$ 60.09
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.014	Hormona de Crecimiento (GH) (Somatropina)	7	15	$ 50.43
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.024	Paratohormona (PTH) (Paratirina)	213	533	$ 62.47
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.025	Renina	1	1	$ 458.57
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.032	Ac. anti-DNA doble cadena (dsDNA)	114	285	$ 67.49

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOADf UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.038	Ac. anti-Jo-1 (histidil-RNAI sintetasa)	2	4	$ 266.89
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.22.041	Ac. anti-Mitocondriales (IFI)	6	15	$ 86.76
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.23.002	Ac. anti-core Hepatitis B (IgM)	1	1	$ 123.79
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.23.013	Ac. anti-Chlamydia trachomatis (IgM)	1	2	$ 202.22
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010126 012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Aguascalientes	HGZ	002	Aguascalientes	20	Pruebas Especiales	40.26.011	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación	11	27	$ 3,721.03
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	4198	10495	$ 7.30
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	3789	9472	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	1031	2577	$ 4.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	2665	6661	$ 2.81
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	4199	10497	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	1448	3619	$ 4.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	1233	3081	$ 4.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	6356	15889	$ 7.33
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	17	43	$ 4.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	7175	17936	$ 7.71

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
nte															
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	19461	40652	$ 7.71
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	2353	5683	$ 7.36
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	4525	11311	$ 7.32
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	1499	3747	$ 3.10
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	21859	54644	$ 7.69
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	971	2425	$ 7.41
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	369	921	$ 3.10
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	4608	11519	$ 7.33
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	944	2359	$ 4.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	3814	9534	$ 7.32
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	740	1849	$ 15.44
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	213	533	$ 5.71
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	1595	3987	$ 2.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	5332	13330	$ 7.36
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	5222	13055	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	6920	17299	$ 7.71

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
nte															
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	7871	19676	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	162	405	$ 23.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	83	208	$ 23.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	6136	15339	$ 7.27
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	9671	24176	$ 7.26
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	9660	24149	$ 7.26
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	20437	51091	$ 21.30
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	7733	19333	$ 26.17
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	2853	7133	$ 3.69
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	5	Coagulación Especial	40.05.002	Anticoagulante Lúpico	67	167	$ 68.03
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	5	Coagulación Especial	40.05.003	Antitrombina	5	12	$ 68.15
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	5	Coagulación Especial	40.05.004	Factor de von Willebrand	1	2	$ 66.39
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	5	Coagulación Especial	40.05.009	Factor VIII	3	7	$ 43.73
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	5	Coagulación Especial	40.05.013	Fibrinógeno (Método de Clauss)(Actividad)	111	277	$ 9.59
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	5	Coagulación Especial	40.05.015	Inhibidor del Factor VIII	2	5	$ 66.42
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	5	Coagulación Especial	40.05.017	Proteína C Coagulante	8	20	$ 68.75

FO-CON-13

25

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
nte															
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	5	Coagulación Especial	40.05.018	Proteína S Coagulante	8	20	$ 321.80
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	256	640	$ 241.02
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	5	Coagulación Especial	40.05.023	Proteína C Antigénica	5	13	$ 16.29
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	5	Coagulación Especial	40.05.024	Proteína S Antigénica	5	13	$ 16.03
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	7200	18000	$ 6.64
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	7	Gases en Sangre	40.07.002	Gases en Sangre (y Analitos)	4267	10667	$ 90.22
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	8	Microbiología	40.08.001	Bioquímicas Gram -	773	1933	$ 108.49
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	8	Microbiología	40.08.002	Bioquímicas Gram +	773	1933	$ 108.49
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	8	Microbiología	40.08.003	Hemocultivo	1067	2667	$ 168.50
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	8	Microbiología	40.08.005	Sensibilidad Gram -	667	1667	$ 108.49
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	8	Microbiología	40.08.006	Sensibilidad Gram +	667	1667	$ 108.49
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	9	Proteínas Séricas	40.09.003	Fracción 3 del Complemento (C3)	306	764	$ 23.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	9	Proteínas Séricas	40.09.004	Fracción 4 del Complemento (C4)	307	767	$ 23.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	9	Proteínas Séricas	40.09.005	Inmunoglobulina M (IgM)	198	495	$ 23.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Inmunoglobulina A (IgA)	185	461	$ 23.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	9	Proteínas Séricas	40.09.007	Inmunoglobulina G (IgG)	229	571	$ 23.86

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
nte															
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	9	Proteínas Séricas	40.09.010	Inmunoglobulina E (IgE)	213	533	$ 65.99
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.001	Alfa 1 fetoproteína (AFP)	131	328	$ 54.07
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.002	CA 125	123	307	$ 54.07
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.003	CA 15-3	41	102	$ 54.07
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.004	CA 19-9	74	185	$ 54.07
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.005	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	197	493	$ 54.07
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	255	638	$ 25.25
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	145	361	$ 46.03
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Follitropina)	336	839	$ 25.25
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	3497	8743	$ 66.81
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	328	819	$ 25.25
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	116	289	$ 33.94
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	355	886	$ 25.25
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	1209	3021	$ 71.26
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	197	491	$ 42.60

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	1585	3962	$ 22.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	236	599	$ 22.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	129	323	$ 37.87
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	135	337	$ 37.87
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.019	Antígeno Prostático Específico (PSA) Libre	27	67	$ 54.07
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	11	27	$ 40.45
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	11	27	$ 158.89
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	90	225	$ 160.78
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.024	Procalcitonina	285	711	$ 99.37
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.025	Insulina	89	222	$ 61.55
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.026	Mioglobina en sangre total	5	13	$ 66.38
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.027	Colecalciferol (vitamina D3)	3	7	$ 129.48
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.030	Péptido C	17	43	$ 199.84
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.031	17-Hidroxiprogesterona (17-OHP)	43	108	$ 51.39
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.032	H. Adrenocorticotropa (ACTH) (Corticotropina)	113	281	$ 44.76
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.033	Beta 2 Microglobulina	43	107	$ 87.04

FO-CON 13

28

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.034	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)	31	75	$ 177.18
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.035	Somatomedina C (IGF-1)	72	179	$ 61.67
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.036	Tiroglobulina	75	186	$ 55.02
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.042	Ac. anti-Péptido cíclico citrulinado	87	217	$ 82.82
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.043	Ac. anti-Tiroglobulina	106	265	$ 22.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.044	Ac. anti-citoplasma de Neutrófilos (ANCA) (IFI)	52	129	$ 102.26
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.045	Ac. anti-cardiolipina (IgG)	78	194	$ 42.25
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.046	Ac. anti-cardiolipina (IgM)	71	178	$ 43.07
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.047	Ac. anti-Músculo Liso	24	59	$ 150.75
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.049	Ac. anti-RNP (Ribonucleoproteína)	45	113	$ 71.69
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.050	Ac. anti-Ro (SS-A)	83	208	$ 70.21
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.051	Ac. anti-Scl-70 (Anti-topoisomerasa 1)	43	106	$ 72.77
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.052	Ac. anti-Smith	67	168	$ 39.63
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.053	Ac. anti-La (SS-B)	65	161	$ 70.63
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.054	Ac. anti-nucleares (ANA) (IFI)	214	535	$ 54.51
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	10	Hormonas y Marcadores	40.10.055	Cistatina C	3	7	$ 110.01

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	57	143	$ 45.75
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	57	143	$ 45.75
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	40	100	$ 45.75
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	40	100	$ 45.75
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	36	90	$ 45.75
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	36	90	$ 45.75
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	3	7	$ 52.57
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	3	7	$ 52.57
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	3	8	$ 91.80
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	509	1271	$ 84.24
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	524	1310	$ 214.24
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	524	1310	$ 64.59
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	3	7	$ 600.63
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	13	Drogas Terapéuticas	40.13.001	Niveles de Ácido Valproico (valproato)	41	102	$ 77.22
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	13	Drogas Terapéuticas	40.13.002	Niveles de Carbamacepina	8	20	$ 60.09
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	13	Drogas Terapéuticas	40.13.003	Niveles de Difenilhidantoína	10	24	$ 47.99

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	13	Drogas Terapéuticas	40.13.005	Niveles de Fenobarbital	11	27	$ 60.09
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	13	Drogas Terapéuticas	40.13.006	Niveles de Ciclosporina	16	39	$ 197.38
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	13	Drogas Terapéuticas	40.13.007	Niveles de Sirolimus	13	33	$ 48.55
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	13	Drogas Terapéuticas	40.13.009	Niveles de Tacrolimus	20	50	$ 197.38
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	4267	10667	$ 78.43
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	15	Citometría de Flujo	40.15.001	Linfocitos T CD4	97	243	$ 513.43
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	15	Citometría de Flujo	40.15.002	Linfocitos T CD8	3	7	$ 514.82
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	17	Carga Viral	40.17.001	Carga Viral de Hepatitis C	5	13	$ 1,653.79
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	17	Carga Viral	40.17.002	Carga Viral de Citomegalovirus	1	3	$ 626.05
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	97	243	$ 665.13
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	17	Carga Viral	40.17.005	Carga viral de Hepatitis B	5	13	$ 826.89
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.21.001	Ac anti-Beta 2 Glicoproteina 1 (IgA)	2	4	$ 48.44
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.21.002	Ac anti-Beta 2 Glicoproteina 1 (IgG)	2	4	$ 48.44
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.21.003	Ac anti-Beta 2 Glicoproteina 1 (IgM)	2	4	$ 115.44
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.21.009	Homocisteina	3	7	$ 149.56
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.22.003	Aldosterona	16	40	$ 75.87

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.22.004	Androstenediona	13	33	$ 243.41
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.22.005	Calcitonina	7	18	$ 302.93
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.22.007	Cortisol	80	200	$ 60.09
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.22.014	Hormona de Crecimiento (GH) (Somatropina)	16	40	$ 50.43
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.22.024	Paratohormona (PTH) (Paratirina)	152	379	$ 62.47
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.22.025	Renina	2	4	$ 458.57
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.22.032	Ac. anti-DNA doble cadena (dsDNA)	155	387	$ 67.49
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.22.038	Ac. anti-Jo-1 (histidil-RNAt sintetasa)	11	27	$ 288.89
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.22.041	Ac. anti-Mitocondriales (IFI)	30	74	$ 86.76
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.22.046	Ac. anti-Tiroperoxidasa (TPO)	110	274	$ 40.91
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.23.001	Ac. anti-core Hepatitis B (IgG)	1	3	$ 91.60
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.23.002	Ac. anti-core Hepatitis B (IgM)	1	1	$ 123.79
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.23.003	Ac. anti-e Hepatitis B	1	1	$ 87.53
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.23.004	Ac. anti s Hepatitis B	1	3	$ 307.16
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.23.005	Antígeno e Hepatitis B	1	1	$ 72.10
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.23.013	Ac. anti-Chlamydia trachomatis (IgM)	1	1	$ 202.22

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.23.042	Detección de Toxina de Clostridium difficile (A+B) en heces	4	10	$ 276.42
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.26.003	Cuantificación de BCR-ABL1 [t(9;22)[q34.1;q11)] por PCR (Detección de Leucemia Granulocítica Crónica)	1	3	$ 579.39
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.26.011	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación	7	18	$ 3,721.03
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.27.001	Electroforesis de Hemoglobina	1	3	$ 110.55
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.27.004	Electroforesis de Orina	3	7	$ 72.46
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.27.005	Electroforesis de Orina (inmunofijación)	3	7	$ 656.41
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.27.006	Electroforesis de Suero	13	33	$ 79.49
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	012004 012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Jesús María	HGZ	003	Jesús María	20	Pruebas Especiales	40.27.007	Electroforesis de Suero (inmunofijación)	13	33	$ 475.80
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010113 252110	Primer Nivel	UMF 10 Aguascalientes	UMF	010	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	2133	5333	$ 7.30
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010113 252110	Primer Nivel	UMF 10 Aguascalientes	UMF	010	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	31	77	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010113 252110	Primer Nivel	UMF 10 Aguascalientes	UMF	010	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	128	320	$ 2.81
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010113 252110	Primer Nivel	UMF 10 Aguascalientes	UMF	010	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	128	320	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010113 252110	Primer Nivel	UMF 10 Aguascalientes	UMF	010	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	5600	14000	$ 7.71
Nor-Occide	1	Aguascalientes	010113 252110	Primer Nivel	UMF 10 Aguascalient	UMF	010	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	4000	10000	$ 7.71

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
nte					es										
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010113 252110	Primer Nivel	UMF 10 Aguascalientes	UMF	010	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	31	77	$ 7.36
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010113 252110	Primer Nivel	UMF 10 Aguascalientes	UMF	010	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	9067	22667	$ 7.69
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010113 252110	Primer Nivel	UMF 10 Aguascalientes	UMF	010	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	53	133	$ 7.41
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010113 252110	Primer Nivel	UMF 10 Aguascalientes	UMF	010	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	31	77	$ 7.33
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010113 252110	Primer Nivel	UMF 10 Aguascalientes	UMF	010	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	31	77	$ 15.44
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010113 252110	Primer Nivel	UMF 10 Aguascalientes	UMF	010	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	31	77	$ 2.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010113 252110	Primer Nivel	UMF 10 Aguascalientes	UMF	010	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	267	667	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010113 252110	Primer Nivel	UMF 10 Aguascalientes	UMF	010	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	267	667	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010113 252110	Primer Nivel	UMF 10 Aguascalientes	UMF	010	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	5600	14000	$ 7.71
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010113 252110	Primer Nivel	UMF 10 Aguascalientes	UMF	010	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	320	800	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010113 252110	Primer Nivel	UMF 10 Aguascalientes	UMF	010	Aguascalientes	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	2720	6800	$ 21.30
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010113 252110	Primer Nivel	UMF 10 Aguascalientes	UMF	010	Aguascalientes	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	720	1800	$ 26.17
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010113 252110	Primer Nivel	UMF 10 Aguascalientes	UMF	010	Aguascalientes	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	248	620	$ 3.69
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010113 252110	Primer Nivel	UMF 10 Aguascalientes	UMF	010	Aguascalientes	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	1629	4072	$ 78.43
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010120 252110	Primer Nivel	UMF 7 San Marcos	UMF	007	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	635	1588	$ 7.30
Nor-Occide	1	Aguascalientes	010120 252110	Primer Nivel	UMF 7 San Marcos	UMF	007	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	11	25	$ 7.35

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
nte															
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010120 252110	Primer Nivel	UMF 7 San Marcos	UMF	007	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	72	179	$ 2.81
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010120 252110	Primer Nivel	UMF 7 San Marcos	UMF	007	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	121	301	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010120 252110	Primer Nivel	UMF 7 San Marcos	UMF	007	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	3561	8903	$ 7.71
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010120 252110	Primer Nivel	UMF 7 San Marcos	UMF	007	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	2923	7307	$ 7.71
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010120 252110	Primer Nivel	UMF 7 San Marcos	UMF	007	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	40	100	$ 7.36
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010120 252110	Primer Nivel	UMF 7 San Marcos	UMF	007	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	6062	15155	$ 7.69
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010120 252110	Primer Nivel	UMF 7 San Marcos	UMF	007	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	80	200	$ 7.41
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010120 252110	Primer Nivel	UMF 7 San Marcos	UMF	007	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	40	100	$ 7.33
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010120 252110	Primer Nivel	UMF 7 San Marcos	UMF	007	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	71	176	$ 15.44
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010120 252110	Primer Nivel	UMF 7 San Marcos	UMF	007	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	5	12	$ 2.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010120 252110	Primer Nivel	UMF 7 San Marcos	UMF	007	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	253	633	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010120 252110	Primer Nivel	UMF 7 San Marcos	UMF	007	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	254	634	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010120 252110	Primer Nivel	UMF 7 San Marcos	UMF	007	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	3631	9077	$ 7.71
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010120 252110	Primer Nivel	UMF 7 San Marcos	UMF	007	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	271	677	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010120 252110	Primer Nivel	UMF 7 San Marcos	UMF	007	Aguascalientes	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	2750	6875	$ 21.30
Nor-Occide	1	Aguascalientes	010120 252110	Primer Nivel	UMF 7 San Marcos	UMF	007	Aguascalientes	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	515	1288	$ 20.17

FO-CON-13

35

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
nte															
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010120 252110	Primer Nivel	UMF 7 San Marcos	UMF	007	Aguascalientes	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	76	189	$ 3.69
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010120 252110	Primer Nivel	UMF 7 San Marcos	UMF	007	Aguascalientes	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	860	2149	$ 78.43
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010115 252110	Primer Nivel	UMF 8 Aguascalientes	UMF	008	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	800	2000	$ 7.30
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010115 252110	Primer Nivel	UMF 8 Aguascalientes	UMF	008	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	27	67	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010115 252110	Primer Nivel	UMF 8 Aguascalientes	UMF	008	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	27	67	$ 2.81
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010115 252110	Primer Nivel	UMF 8 Aguascalientes	UMF	008	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	120	300	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010115 252110	Primer Nivel	UMF 8 Aguascalientes	UMF	008	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	6400	16000	$ 7.71
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010115 252110	Primer Nivel	UMF 8 Aguascalientes	UMF	008	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	6400	16000	$ 7.71
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010115 252110	Primer Nivel	UMF 8 Aguascalientes	UMF	008	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	29	71	$ 7.36
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010115 252110	Primer Nivel	UMF 8 Aguascalientes	UMF	008	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	11367	28287	$ 7.69
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010115 252110	Primer Nivel	UMF 8 Aguascalientes	UMF	008	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	267	667	$ 7.41
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010115 252110	Primer Nivel	UMF 8 Aguascalientes	UMF	008	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.018	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	91	227	$ 7.33
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010115 252110	Primer Nivel	UMF 8 Aguascalientes	UMF	008	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	187	467	$ 15.44
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010115 252110	Primer Nivel	UMF 8 Aguascalientes	UMF	008	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	23	57	$ 2.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010115 252110	Primer Nivel	UMF 8 Aguascalientes	UMF	008	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	320	800	$ 7.35
Nor-Occide	1	Aguascalientes	010115 252110	Primer Nivel	UMF 8 Aguascalient	UMF	008	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa	320	800	$ 7.35

FO-CON-13

36

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
nte					es							(ALT/TGP)			
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010115 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	6400	16000	$ 7.71
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010115 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	267	667	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010115 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	6933	17333	$ 21.30
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010115 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	853	2133	$ 26.17
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010115 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	67	167	$ 3.69
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010115 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	14	Hemoglobina Glicosilada	40.14.001	Hemoglobina Glicosilada	1067	2667	$ 78.43
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010117 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	587	1467	$ 7.30
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010117 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	13	33	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010117 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	19	46	$ 2.81
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010117 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	101	251	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010117 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	3433	8581	$ 7.71
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010117 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	3413	8531	$ 7.71
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010117 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	11	27	$ 7.36
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010117 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	5237	13091	$ 7.69
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010117 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	112	279	$ 7.41
Nor-Occide	1	Aguascalientes	010117 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalient	UMF	009	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	10	24	$ 7.33

FO-CON-13

37

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/ UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
nte					es										
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010117 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	60	200	$ 15.44
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010117 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	27	67	$ 2.86
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010117 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	217	541	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010117 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	215	538	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010117 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	5237	13091	$ 7.71
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010117 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	281	703	$ 7.35
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010117 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	4136	10339	$ 21.30
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010117 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	500	1249	$ 26.17
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010117 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	73	181	$ 3.69
Nor-Occidente	1	Aguascalientes	010117 252110	Primer Nivel	UMF 9 Aguascalientes	UMF	009	Aguascalientes	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	1867	4667	$ 78.43

PARTIDA No. 2 BAJA CALIFORNIA
LICITANTE ADJUDICADO: HEMOSERT, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON LA EMPRESA ELISMART, S.A. DE C.V.

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	020501142151	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	3787	9467	$ 7.07
Nor-Occidente	2	Baja California	020501142151	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	1018	2545	$ 7.23

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	198	484	$ 22.76
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	2280	5700	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	2280	5700	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	266	664	$ 10.19
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	249	621	$ 15.85
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	625	1563	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	18	46	$ 29.64
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	14018	35045	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	13280	33200	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	1004	2509	$ 7.24
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	204	510	$ 7.20
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	341	852	$ 7.24
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	23715	59287	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	2477	6193	$ 16.35
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	19	48	$ 17.57
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	1676	4189	$ 7.21

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	31	76	$ 20.61
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	273	661	$ 7.20
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	299	747	$ 18.12
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	139	347	$ 19.37
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	739	1847	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	2981	7451	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	2979	7447	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	12983	32455	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	4159	10395	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	19	46	$ 119.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	19	48	$ 76.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	813	2033	$ 7.27
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	844	2109	$ 7.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	859	2148	$ 7.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	21059	52648	$ 21.07
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	4891	12227	$ 27.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	4883	12207	$ 27.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	16	40	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	15715	39287	$ 8.39
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	7	Gases en Sangre	40.07.002	Gases en Sangre (y Analitos)	1411	3527	$ 109.19
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	8	Microbiología	40.08.001	Bioquímicas Gram -	583	1457	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	8	Microbiología	40.08.002	Bioquímicas Gram +	583	1457	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	8	Microbiología	40.08.003	Hemocultivo	185	461	$ 244.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	8	Microbiología	40.08.004	Identificación de Hongos y Levaduras	13	33	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	8	Microbiología	40.08.005	Sensibilidad Gram -	583	1457	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	8	Microbiología	40.08.006	Sensibilidad Gram +	583	1457	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	8	Microbiología	40.08.011	Ureaplasma Vaginal	13	33	$ 341.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	106	265	$ 68.52
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	567	1417	$ 70.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	1740	4349	$ 60.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	44	109	$ 39.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.)	1579	3947	$ 21.92

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.001	Alfa 1 fetoproteína (AFP)	9	21	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.002	CA 125	60	150	$ 107.14
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.003	CA 15-3	7	15	$ 76.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.004	CA 19-9	5	12	$ 81.53
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.005	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	9	23	$ 81.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	135	337	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	174	434	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Follitropina)	161	403	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	2490	6224	$ 63.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	134	334	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	107	267	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	191	476	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	173	433	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	1	1	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	2479	6198	$ 64.46
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	39	97	$ 69.03

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses Mínimo	Requerimiento 8 meses Máximo	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	39	97	$ 74.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	39	97	$ 74.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.019	Antígeno Prostático Específico (PSA) Libre	1	1	$ 76.46
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	7	17	$ 320.31
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.024	Procalcitonina	5	13	$ 540.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	9	21	$ 75.55
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	9	21	$ 83.32
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	9	21	$ 73.58
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	9	21	$ 73.62
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	9	21	$ 75.69
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	9	21	$ 75.71
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	9	21	$ 59.50
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	9	21	$ 54.29
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	1	1	$ 110.84
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	253	633	$ 87.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	225	561	$ 119.26

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	759	1897	$ 88.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	24	59	$ 1,058.99
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	5919	14795	$ 66.55
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	1	1	$ 1,283.33
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 11421 51	Segundo Nivel	HGOMF 7 Tijuana	HGOMF	007	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.23.042	Detección de Toxina de Clostridium difficile (A+B) en heces	1	1	$ 508.12
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	541	1353	$ 7.07
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	629	1573	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	27	67	$ 22.76
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	983	2457	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	999	2497	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	53	133	$ 10.19
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	53	133	$ 15.85
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	1319	3295	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	277	693	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	2067	5167	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	361	903	$ 7.24

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	984	2459	$ 7.20
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	133	333	$ 7.24
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	2285	5712	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	3	7	$ 16.35
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	13	33	$ 17.57
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	267	667	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	80	200	$ 20.61
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	976	2439	$ 7.20
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	120	300	$ 18.12
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	563	1407	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	940	2350	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	955	2387	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	1235	3085	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	2071	5177	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	3	7	$ 119.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	3	7	$ 76.92

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	1409	3523	$ 7.27
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	1451	3626	$ 7.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	1413	3533	$ 7.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	5453	13633	$ 21.07
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	2773	6933	$ 27.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	2773	6933	$ 27.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	1	3	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	493	1233	$ 8.39
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	7	Gases en Sangre	40.07.001	Gases en Sangre	800	2000	$ 69.30
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	7	Gases en Sangre	40.07.002	Gases en Sangre (y Analitos)	267	667	$ 109.19
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.001	Alfa 1 fetoproteína (AFP)	1	1	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.002	CA 125	1	1	$ 107.14
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.005	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	1	1	$ 81.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	3	7	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Follitropina)	3	7	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tiotropina)	3	7	$ 63.63

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	3	7	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	3	7	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	3	7	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	1	1	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	3	7	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	3	7	$ 64.46
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	3	7	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	3	7	$ 74.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	3	7	$ 74.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.019	Antígeno Prostático Específico (PSA) Libre	1	1	$ 78.46
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.024	Procalcitonina	27	67	$ 540.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.033	Beta 2 Microglobulina	1	1	$ 63.66
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	1	1	$ 75.55
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	1	1	$ 83.32
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	1	1	$ 73.56
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	1	1	$ 73.62

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOADIUMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	1	1	$ 75.69
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	1	1	$ 75.71
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	1	1	$ 99.50
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	1	1	$ 54.29
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	3	8	$ 87.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	3	8	$ 119.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	5	13	$ 88.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	1	1	$ 1,058.99
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 51821 51	Segundo Nivel	HGPMF 31 Mexicali	HGPMF	031	Mexicali	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	1333	3333	$ 68.55
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	8646	21615	$ 7.07
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	10875	27186	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	1287	3217	$ 22.76
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	11558	28895	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	11553	28883	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	2251	5627	$ 10.19
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	2251	5627	$ 15.66

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	CCAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	6632	21579	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	93	233	$ 29.64
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	22769	56923	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	37143	92858	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	10555	26387	$ 7.24
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	5461	13651	$ 7.20
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	2246	5615	$ 7.24
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	47370	118425	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	4524	11309	$ 16.35
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	93	233	$ 17.57
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	5302	13255	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	1287	3217	$ 20.61
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	5306	13264	$ 7.20
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	567	1415	$ 18.12
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	569	1421	$ 19.37
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	10303	25755	$ 7.23

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	14324	35809	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	13583	33956	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	21718	54294	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	21737	54341	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.030	Folatos	10	24	$ 63.52
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	325	811	$ 119.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	93	233	$ 76.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	13586	33969	$ 7.27
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	13858	34669	$ 7.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	13627	34067	$ 7.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	44895	112237	$ 21.07
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	14749	36873	$ 27.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	14753	36881	$ 27.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.002	Anticoagulante Lúpico	21	53	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.003	Antitrombina	1	1	$ 177.16
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.004	Factor de von Willebrand	5	11	$ 96.63

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.009	Factor VIII	11	28	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.012	Factor XII	3	7	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.013	Fibrinógeno (Método de Clauss)(Actividad)	13	33	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.016	Plasminógeno	1	1	$ 177.16
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.017	Proteína C Coagulante	1	1	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.018	Proteína S Coagulante	1	1	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.019	Tiempo de Trombina	11	27	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	155	388	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.021	Factor XIII	1	1	$ 177.16
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.023	Proteína C Antigénica	3	6	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.024	Proteína S Antigénica	2	5	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.025	Resistencia a Proteína C Activada	4	9	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	30745	76861	$ 8.39
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	7	Gases en Sangre	40.07.002	Gases en Sangre (y Analitos)	5653	14283	$ 109.19
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	8	Microbiología	40.08.001	Bioquímicas Gram +	2137	5343	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	8	Microbiología	40.08.002	Bioquímicas Gram -	2137	5343	$ 211.68

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	8	Microbiología	40.08.003	Hemocultivo	333	831	$ 244.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	8	Microbiología	40.08.004	Identificación de Hongos y Levaduras	1	1	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	8	Microbiología	40.08.005	Sensibilidad Gram -	1523	3805	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	8	Microbiología	40.08.006	Sensibilidad Gram +	1523	3805	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	8	Microbiología	40.08.009	Prueba de Aglutinación para detección de antígenos bacterianos en Líquidos Corporales	3	8	$ 319.35
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	8	Microbiología	40.08.011	Ureaplasma Vaginal	1	1	$ 341.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	69	172	$ 69.52
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	923	2305	$ 70.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.003	Fracción 3 del Complemento (C3)	53	133	$ 92.85
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.004	Fracción 4 del Complemento (C4)	53	133	$ 107.14
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Inmunoglobulina A (IgA)	40	100	$ 70.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.007	Inmunoglobulina G (IgG)	40	100	$ 70.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	4657	11641	$ 60.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.010	Inmunoglobulina E (IgE)	13	32	$ 58.36
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	815	2037	$ 39.28

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.)	1742	4354	$ 21.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.001	Alfa 1 fetoproteína (AFP)	187	465	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.002	CA 125	296	740	$ 107.14
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.003	CA 15-3	175	437	$ 76.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.004	CA 19-9	216	539	$ 81.53
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.005	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	191	478	$ 81.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	324	809	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	323	807	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Follitropina)	347	866	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	4019	10047	$ 63.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	328	819	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	212	529	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	421	1051	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	505	1261	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	191	477	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	3577	8941	$ 64.46

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	1659	4146	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	1752	4379	$ 74.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	1752	4379	$ 74.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.019	Antígeno Prostático Específico (PSA) Libre	11	25	$ 78.46
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	800	2000	$ 78.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	227	567	$ 320.31
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	3	8	$ 513.33
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HINF	S/N	Azcapotzalco	10	Hormonas y Marcadores	40.10.024	Procalcitonina	54	136	$ 540.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.025	Insulina	29	73	$ 122.58
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.026	Mioglobina en sangre total	1	1	$ 181.42
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.027	Colecalciferol (vitamina D3)	18	44	$ 195.43
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.030	Péptido C	69	171	$ 301.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.031	17-Hidroxiprogesterona (17-OHP)	11	28	$ 100.42
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.032	H. Adrenocorticotropa (ACTH) (Corticotropina)	24	59	$ 68.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.033	Beta 2 Microglobulina	10	24	$ 63.66
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.034	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)	45	112	$ 265.70

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.035	Somatomedina C (IGF-1)	23	56	$ 99.35
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.036	Tiroglobulina	48	119	$ 82.51
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.037	NT-Pro-BNP	1	1	$ 1,625.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.042	Ac. anti-Péptido cíclico citrulinado	33	83	$ 116.13
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.043	Ac. anti-Tiroglobulina	29	71	$ 65.65
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.044	Ac. anti-citoplasma de Neutrófilos (ANCA) (IFI)	60	149	$ 457.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.045	Ac. anti-cardiolipina (IgG)	43	105	$ 92.79
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.046	Ac. anti-cardiolipina (IgM)	43	105	$ 94.15
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.047	Ac. anti-Músculo Liso	9	21	$ 277.11
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.048	Ac. anti-Nucleosoma	1	1	$ 642.18
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.049	Ac. anti-RNP (Ribonucleoproteína)	1	1	$ 131.79
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.050	Ac. anti-Ro (SS-A)	39	96	$ 129.06
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.051	Ac. anti-Scl-70 (Anti-topoisomerasa 1)	11	28	$ 133.77
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.052	Ac. anti-Smith	35	88	$ 84.75
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.053	Ac. anti-La (SS-B)	47	117	$ 130.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.054	Ac. anti-nucleares (ANA) (IFI)	139	345	$ 100.21

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.055	Cistatina C	3	8	$ 212.77
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	161	401	$ 75.65
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	159	396	$ 83.32
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	160	399	$ 73.56
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	159	397	$ 73.62
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	159	398	$ 75.69
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	159	397	$ 75.71
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	159	397	$ 99.50
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	159	397	$ 54.29
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	13	31	$ 110.84
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	643	1607	$ 87.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	631	1577	$ 119.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	873	2182	$ 68.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	9	21	$ 1,058.99
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	13	Drogas Terapéuticas	40.13.001	Niveles de Ácido Valpróico (valproato)	24	60	$ 62.73
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	13	Drogas Terapéuticas	40.13.002	Niveles de Carbamacepina	2	4	$ 63.54

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	13	Drogas Terapéuticas	40.13.003	Niveles de Difenilhidantoína	2	5	$ 62.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	13	Drogas Terapéuticas	40.13.004	Niveles de Digoxina	1	1	$ 98.79
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	13	Drogas Terapéuticas	40.13.005	Niveles de Fenobarbital	1	1	$ 100.06
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	13	Drogas Terapéuticas	40.13.006	Niveles de Ciclosporina	1	1	$ 429.84
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	13	Drogas Terapéuticas	40.13.007	Niveles de Sirolimus	1	1	$ 71.59
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	13	Drogas Terapéuticas	40.13.009	Niveles de Tacrolimus	21	51	$ 309.29
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	4061	10153	$ 68.55
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	15	Citometría de Flujo	40.15.001	Linfocitos T CD4	44	109	$ 967.47
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	15	Citometría de Flujo	40.15.002	Linfocitos T CD8	3	7	$ 1,399.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	17	Carga Viral	40.17.001	Carga Viral de Hepatitis C	15	38	$ 2,964.83
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	17	Carga Viral	40.17.002	Carga Viral de Citomegalovirus	26	55	$ 1,261.69
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	47	117	$ 1,283.33
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	17	Carga Viral	40.17.004	Carga Viral de Herpes 1 y 2	11	27	$ 3,478.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	17	Carga Viral	40.17.005	Carga Viral de Epstein Barr	4	10	$ 3,745.57
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	17	Carga Viral	40.17.006	Carga viral de Hepatitis B	29	73	$ 1,550.36
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.20.001	Ácido Vanillimandélico en Orina	4	9	$ 414.58

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.20.002	Ácidos Biliares Totales y Fraccionados	1	2	$ 3,812.87
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.20.010	Cobalamina (vitamina B12)	10	24	$ 88.41
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.20.011	Colinesterasa	1	1	$ 89.87
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.20.015	Niveles de Litio	4	10	$ 242.25
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.20.016	Niveles de Metotrexate	1	1	$ 3,310.42
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.20.023	Cloruros en sudor	1	1	$ 964.39
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.21.001	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgA)	17	41	$ 89.79
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.21.002	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgG)	18	44	$ 89.79
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.21.003	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgM)	19	45	$ 212.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.21.005	Alfa 2 Macroglobulina	1	1	$ 441.17
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.21.006	Beta Tromboglobulina	1	1	$ 121.16
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.22.001	17- Celoesteroides	1	1	$ 897.32
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.22.003	Aldosterona	12	30	$ 139.47
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.22.004	Androstenedíona	15	35	$ 447.45
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.22.006	Catecolaminas plasmáticas	3	8	$ 305.20
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.22.007	Cortisol	51	128	$ 107.32

FO-CON-13

58

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.22.008	Cortisol en Orina	3	8	$ 215.95
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.22.009	Cromogranina A	1	1	$ 2,794.93
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.22.011	Estriol no conjugado (uE3)	1	1	$ 402.77
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.22.012	Estrógenos	1	1	$ 387.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.22.014	Hormona de Crecimiento (GH) (Somatropina)	25	61	$ 118.11
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.22.016	Inmunoglobulina D (IgD)	3	7	$ 135.49
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.22.024	Paralohormona (PTH) (Paratirina)	115	287	$ 239.36
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.22.027	Testosterona Libre	46	119	$ 96.42
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.22.032	Ac. anti-DNA doble cadena (dsDNA)	111	277	$ 124.08
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.22.040	Ac. anti-Mieloperoxidasa (MPO) (p-ANCA)	23	57	$ 846.87
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.22.041	Ac. anti-Mitocondriales (IFI)	13	31	$ 150.49
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.22.043	Ac. anti-Proteinasa 3 (PR3) (c-ANCA)	19	47	$ 1,460.54
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.22.046	Ac. anti-Tiroperoxidasa (TPO)	49	122	$ 89.08
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.22.049	HLA-B27	1	1	$ 1,092.50
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.23.001	Ac. anti-core Hepatitis B (IgG)	53	132	$ 125.53
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.23.002	Ac. anti-core Hepatitis B (IgM)	28	69	$ 117.82

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses Mínimo	Requerimiento 8 meses Máximo	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.23.003	Ac. anti-e Hepatitis B	23	56	$ 112.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.23.004	Ac. anti-s Hepatitis B	35	87	$ 393.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.23.005	Antígeno e Hepatitis B	75	187	$ 395.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.23.012	Ac. anti-Chlamydia trachomatis (en secreción vaginal)	1	2	$ 676.30
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.23.016	Ac. anti-Coccidioides sp (IgG)	67	166	$ 268.96
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.23.017	Ac. anti-Coccidioides sp (IgM)	41	103	$ 364.34
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.23.025	Ac. anti-Parvovirus B19 (IgG)	13	31	$ 423.46
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.23.026	Ac. anti-Parvovirus B19 (IgM)	15	37	$ 682.50
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.23.042	Detección de Toxina de Clostridium difficile (A+B) en heces	21	53	$ 508.12
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.23.043	Determinación de Galactomanano	1	3	$ 1,140.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.23.044	Prueba de Brucella (2-Mercapto-etanol)	7	17	$ 223.31
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.23.047	Antígeno de Rotavirus en heces	1	1	$ 856.75
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.24.008	Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna	1	1	$ 6,555.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.24.009	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B	8	19	$ 6,555.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.24.010	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T	1	3	$ 6,555.00
Nor-Occid	2	Baja Californi	02053 20621	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.24.011	Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide a	7	15	$ 6,623.44

FO-CON-13

60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		a	51									Síndrome Mielodisplásico			
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.24.012	Inmunofenotipo para Linfomas	2	4	$ 6,623.44
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.24.014	Panel de Tamizaje para Dx. De Leucemias	15	38	$ 6,555.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.24.015	Panel para detección de Inmunodeficiencias congénitas	1	1	$ 4,301.50
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.26.001	Carga viral Virus BK	14	34	$ 5,906.51
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.26.003	Cuantificación de BCR-ABL1 [t(9;22)(q34.1;q11)] por PCR (Detección de Leucemia Granulocítica Crónica)	26	64	$ 1,449.24
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.26.011	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación	3	8	$ 6,840.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.27.001	Electroforesis de Hemoglobina	5	12	$ 303.98
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.27.004	Electroforesis de Orina	2	4	$ 265.98
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.27.006	Electroforesis de Suero	3	7	$ 195.11
Nor-Occidente	2	Baja California	02053 20621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Tijuana	HGR	001	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.27.007	Electroforesis de Suero (Inmunofijación)	5	11	$ 1,005.77
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	2101	5252	$ 7.07
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	4773	11933	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	977	2441	$ 22.76

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	5696	14239	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	5696	14235	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.006	Creatín fosfoquinasa (CPK) Total	1507	3767	$ 10.19
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	1311	3277	$ 15.85
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	5316	13289	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	5	11	$ 29.64
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	3818	9545	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	15469	38673	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.012	Fosfatasa Ácida	3	6	$ 120.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	4312	10779	$ 7.24
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	4091	10228	$ 7.20
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	8411	21027	$ 7.24
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	15013	37532	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	671	1677	$ 16.35
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	5	11	$ 17.57
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	3485	8712	$ 7.21

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	99	245	$ 20.61
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	4393	10831	$ 7.20
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	67	167	$ 18.12
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	462	1154	$ 19.37
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	2962	7404	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	5723	14306	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	5645	14112	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	2801	7001	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	13613	34033	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.032	Amonio	3	7	$ 5,083.33
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	5	11	$ 119.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	3	8	$ 76.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	8101	20253	$ 7.27
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	11148	27869	$ 7.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	10220	25550	$ 7.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	15429	38572	$ 21.07

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	6053	15132	$ 27.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	5961	14902	$ 27.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.002	Anticoagulante Lúpico	1	1	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.004	Factor de von Willebrand	1	2	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.005	Factor II (Protrombina)	1	1	$ 177.16
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.006	Factor IX	3	5	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.007	Factor V	1	3	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.008	Factor VII	1	1	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.009	Factor VIII	5	11	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.010	Factor X	1	1	$ 177.16
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.011	Factor XI	1	1	$ 177.16
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.012	Factor XII	1	1	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.013	Fibrinógeno (Método de Clauss)(Actividad)	45	113	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.014	Inhibidor del Factor IX	1	1	$ 177.16
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.015	Inhibidor del Factor VIII	1	1	$ 177.16
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.019	Tiempo de Trombina	1	1	$ 96.63

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOADIUMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	37	93	$ 86.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	6	Uroanálisis	40.06.001	Examèn General de Orina	4659	11648	$ 8.39
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	7	Gases en Sangre	40.07.001	Gases en Sangre	2667	6667	$ 69.30
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	7	Gases en Sangre	40.07.002	Gases en Sangre (y Analitos)	2666	6664	$ 100.19
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	8	Microbiología	40.08.001	Bioquímicas Gram -	1200	3000	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	8	Microbiología	40.08.002	Bioquímicas Gram +	1200	3000	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	8	Microbiología	40.08.003	Hemocultivo	533	1333	$ 244.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	8	Microbiología	40.08.005	Sensibilidad Gram -	1307	3267	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	8	Microbiología	40.08.006	Sensibilidad Gram +	1307	3267	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	671	1678	$ 69.62
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	3138	7844	$ 70.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.003	Fracción 3 del Complemento (C3)	71	176	$ 92.95
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.004	Fracción 4 del Complemento (C4)	69	173	$ 107.14
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.005	Inmunoglobulina M (IgM)	41	102	$ 70.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Inmunoglobulina A (IgA)	43	108	$ 70.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.007	Inmunoglobulina G (IgG)	48	120	$ 70.97

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	780	1949	$ 60.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	17	43	$ 39.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.)	104	260	$ 21.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.001	Alfa 1 fetoproteína (AFP)	453	1133	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.002	CA 125	133	331	$ 107.14
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.003	CA 15-3	245	611	$ 76.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.004	CA 19-9	77	191	$ 81.53
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.005	Antígeno Carcincembrionario (CEA)	671	1678	$ 81.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	900	2249	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	559	1396	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Foltropina)	1019	2548	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	2745	6863	$ 63.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	983	2458	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	773	1932	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	1323	3306	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	1925	4812	$ 69.03

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	29	73	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	2745	6863	$ 64.46
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	2081	5202	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	2291	5728	$ 74.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	1209	3022	$ 74.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.019	Antígeno Prostático Específico (PSA) Libre	107	267	$ 78.46
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	75	187	$ 320.31
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	3	7	$ 513.33
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.024	Procalcitonina	97	243	$ 540.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.026	Mioglobina en sangre total	7	17	$ 181.42
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.033	Beta 2 Microglobulina	9	21	$ 63.66
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.035	Somatomedina C (IGF-1)	23	56	$ 99.35
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.036	Tiroglobulina	11	26	$ 82.51
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.042	Ac. anti-Péptido cíclico citrulinado	120	300	$ 116.13
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	10	Hormonas y Marcadores	40.10.055	Cistatina C	3	8	$ 212.77
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	190	474	$ 75.55

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	190	474	$ 63.32
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	187	465	$ 73.56
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	185	463	$ 73.62
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	200	500	$ 75.69
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	200	500	$ 75.71
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	11	Serología	40.11.007	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgM)	7	16	$ 67.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	5	13	$ 99.50
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	5	13	$ 54.29
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	5	12	$ 110.84
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	269	2171	$ 87.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	877	2191	$ 119.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	707	1765	$ 88.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	17	41	$ 1,058.99
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	13	Drogas Terapéuticas	40.13.001	Niveles de Ácido Valproico (valproato)	90	225	$ 62.73
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	13	Drogas Terapéuticas	40.13.002	Niveles de Carbamacepina	11	25	$ 83.64
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	13	Drogas Terapéuticas	40.13.003	Niveles de Difenilhidantoína	8	19	$ 62.68

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	13	Drogas Terapéuticas	40.13.005	Niveles de Fenobarbital	1	1	$ 100.06
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	18786	46964	$ 68.56
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	15	Citometría de Flujo	40.15.001	Linfocitos T CD4	711	1777	$ 967.47
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	15	Citometría de Flujo	40.15.002	Linfocitos T CD8	7	17	$ 1,399.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	17	Carga Viral	40.17.001	Carga Viral de Hepatitis C	124	309	$ 2,964.83
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	17	Carga Viral	40.17.002	Carga Viral de Citomegalovirus	3	6	$ 1,261.86
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	733	1831	$ 1,283.33
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	17	Carga Viral	40.17.004	Carga Viral de Herpes 1 y 2	1	3	$ 3,478.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	17	Carga Viral	40.17.005	Carga Viral de Epstein Barr	1	1	$ 3,745.57
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	17	Carga Viral	40.17.006	Carga viral de Hepatitis B	41	103	$ 1,550.36
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.20.015	Niveles de Litio	1	3	$ 242.25
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.22.005	Calcitonina	1	3	$ 556.86
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.22.024	Paratohormona (PTH) (Paratirina)	11	26	$ 239.36
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.23.001	Ac. anti-core Hepatitis B (IgG)	15	36	$ 125.53
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.23.002	Ac. anti-core Hepatitis B (IgM)	19	46	$ 117.62
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70621 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.23.003	Ac. anti-e Hepatitis B (IgG)	19	46	$ 112.26

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses Mínimo	Requerimiento 8 meses Máximo	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.23.004	Ac. anti-s Hepatitis B	4	9	$ 393.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.23.005	Antígeno e Hepatitis B	7	15	$ 395.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.23.042	Detección de Toxina de Clostridium difficile (A+B) en heces	20	50	$ 506.12
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.24.008	Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna	1	1	$ 6,555.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.24.009	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B	1	1	$ 6,555.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.24.010	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T	1	1	$ 6,555.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.24.011	Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome Mielodisplásico	1	1	$ 6,623.44
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.24.012	Inmunofenotipo para Linfomas	1	1	$ 6,623.44
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.24.014	Panel de Tamizaje para Dx. De Leucemias	24	59	$ 6,555.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.26.001	Carga viral Virus BK	1	1	$ 5,806.51
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.26.011	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación	53	133	$ 6,840.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.27.004	Electroforesis de Orina	13	31	$ 285.98
Nor-Occidente	2	Baja California	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.27.005	Electroforesis de Orina (Inmunofijación)	13	31	$ 967.13
Nor-Occid	2	Baja Californi	02050706215 1	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.27.006	Electroforesis de Suero	13	31	$ 195.11

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		a	51												
Nor-Occidente	2	Baja California	02050 70821 51	Segundo Nivel	HGR 20 Tijuana	HGR	020	Tijuana	20	Pruebas Especiales	40.27.007	Electroforesis de Suero (Inmunofijación)	13	31	$ 1,005.77
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	7495	18737	$ 7.07
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	2244	5610	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	517	1291	$ 22.76
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	2424	6059	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	2424	6060	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	599	1497	$ 10.19
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	569	1423	$ 15.85
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	1958	4894	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	80	200	$ 29.64
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	8016	20039	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	10279	25697	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	1968	4919	$ 7.24
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	1624	4059	$ 7.20
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	1920	4800	$ 7.24
Nor-Occid	2	Baja Californi	02040 10821	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	12131	30325	$ 7.21

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		a	51		Colorado										
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	4000	10000	$ 16.35
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	80	200	$ 17.57
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	2516	6290	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	400	1000	$ 20.61
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	1637	4092	$ 7.20
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	1966	4915	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	3560	8900	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	3364	8409	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	8001	20003	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	9971	24927	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	80	200	$ 119.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	80	200	$ 76.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	3000	7499	$ 7.27
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	3030	7574	$ 7.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Rio Colorado	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	2956	7389	$ 7.26
Nor-Occid	2	Baja Californi	02040 10821	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio	HGS	012	San Luis Rio Colorado	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	12323	30808	$ 21.07

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		a	51		Colorado										
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	1733	4333	$ 27.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	1600	4000	$ 27.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	53	133	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	6	Uroanálisis	40.05.001	Examén General de Orina	7645	19112	$ 8.39
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	7	Gases en Sangre	40.07.001	Gases en Sangre	960	2400	$ 69.30
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	8	Microbiología	40.08.001	Bioquímicas Gram -	93	233	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	8	Microbiología	40.08.002	Bioquímicas Gram +	93	233	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	8	Microbiología	40.08.005	Sensibilidad Gram -	93	233	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	8	Microbiología	40.08.006	Sensibilidad Gram +	93	233	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	173	433	$ 60.62
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	227	567	$ 70.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	9	Proteínas Séricas	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	562	1405	$ 60.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	93	233	$ 39.28
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10621 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.)	399	998	$ 21.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	53	133	$ 69.03
Nor-Occid	2	Baja California	02040 10821	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio	HGS	012	San Luis Río Colorado	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH)	53	133	$ 60.03

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		a	51		Colorado							(Folitropina)			
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Río Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	960	2400	$ 63.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Río Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	53	133	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Río Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	8	20	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Río Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	67	167	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Río Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antigeno Prostático Específico (PSA) Total	320	800	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Río Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	27	67	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Río Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	960	2400	$ 64.46
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Río Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	80	200	$ 78.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Río Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	53	133	$ 75.55
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Río Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	53	133	$ 63.32
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Río Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	53	133	$ 73.66
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Río Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	53	133	$ 73.62
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Río Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	53	133	$ 75.69
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Río Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	53	133	$ 75.71
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Río Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	53	133	$ 99.50
Nor-	2	Baja	02040	Segundo	HGS 12 S.	HGS	012	San Luis Río	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1	53	133	$ 54.29

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		California	10821 51	Nivel	Luis Rio Colorado	S		Colorado				y 2 (IgM)			
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	3	9	$ 110.84
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	231	576	$ 87.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	237	593	$ 119.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	271	677	$ 88.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	1	3	$ 1,056.99
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	3200	8000	$ 68.55
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	3	5	$ 1,283.33
Nor-Occidente	2	Baja California	02040 10821 51	Segundo Nivel	HGS 12 S. Luis Rio Colorado	HGS	012	San Luis Río Colorado	20	Pruebas Especiales	40.20.011	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación	1	1	$ 6,640.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	1365	3413	$ 7.07
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	1491	3726	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	365	913	$ 22.76
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	1642	4105	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	1647	4116	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	379	947	$ 10.19

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	360	899	$ 15.65
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	939	2348	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	7	17	$ 29.64
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	4868	12169	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	6167	15417	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	1341	3352	$ 7.24
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	867	2167	$ 7.20
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	53	133	$ 7.24
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	9185	22963	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	623	1555	$ 16.35
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	1543	3856	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	20	50	$ 20.61
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	562	1405	$ 7.20
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	333	833	$ 18.12
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	1268	3169	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	1963	4907	$ 7.23

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses Mínimo	Requerimiento 8 meses Máximo	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
Nor-Occidente	2	Baja California	020201082151	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	1947	4868	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	020201082151	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	4564	11409	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	020201082151	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	4045	10113	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	020201082151	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	7	17	$ 119.23
Nor-Occidente	2	Baja California	020201082151	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	7	17	$ 76.92
Nor-Occidente	2	Baja California	020201082151	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	2400	6000	$ 7.27
Nor-Occidente	2	Baja California	020201082151	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	2400	6000	$ 7.26
Nor-Occidente	2	Baja California	020201082151	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	2400	6000	$ 7.26
Nor-Occidente	2	Baja California	020201082151	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	7893	19731	$ 21.07
Nor-Occidente	2	Baja California	020201082151	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	1885	4711	$ 27.60
Nor-Occidente	2	Baja California	020201082151	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	1885	4711	$ 27.60
Nor-Occidente	2	Baja California	020201082151	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	27	67	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	020201082151	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	5440	13600	$ 8.39
Nor-Occidente	2	Baja California	020201082151	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	7	Gases en Sangre	40.07.001	Gases en Sangre	311	777	$ 69.30
Nor-Occidente	2	Baja California	020201082151	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	8	Microbiología	40.08.001	Bioquímicas Gram -	13	33	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	020201082151	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	8	Microbiología	40.08.002	Bioquímicas Gram +	13	33	$ 211.68

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	8	Microbiología	40.08.003	Hemocultivo	13	33	$ 244.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	8	Microbiología	40.08.005	Sensibilidad Gram -	13	33	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	8	Microbiología	40.08.006	Sensibilidad Gram +	13	33	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	45	113	$ 70.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	9	Proteínas Séricas	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	320	800	$ 60.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	115	287	$ 39.28
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.)	381	953	$ 21.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	43	107	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	7	17	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Follitropina)	43	107	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	224	560	$ 63.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	43	107	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	43	107	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	16	40	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	128	320	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	3	7	$ 69.03

FO-CON-13

78

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	224	560	$ 64.46
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	3	7	$ 75.55
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	3	7	$ 82.32
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	3	7	$ 73.56
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	3	7	$ 73.62
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	3	7	$ 75.69
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	3	7	$ 75.71
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	20	50	$ 110.84
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	183	457	$ 87.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	183	457	$ 119.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	125	313	$ 86.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	1	3	$ 1,068.99
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	933	2333	$ 66.55
Nor-Occidente	2	Baja California	02020 10821 51	Segundo Nivel	HGS 6 Tecate	HGS	006	Tecate	20	Pruebas Especiales	40.23.042	Detección de Toxina de Clostridium difficile (A+B) en heces	7	16	$ 508.12
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	11081	27701	$ 7.07
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	10025	25062	$ 7.23

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	1935	4837	$ 22.76
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	9347	23367	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	9247	23117	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	2165	5411	$ 10.19
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	2105	5262	$ 15.85
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	8485	21213	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	129	322	$ 29.64
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	12632	31579	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	24883	62206	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.012	Fosfatasa Ácida	11	27	$ 120.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	8228	20569	$ 7.24
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	8035	20085	$ 7.20
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	673	1681	$ 7.24
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	24427	61066	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	1769	4421	$ 16.35
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	129	322	$ 17.57

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	9966	24915	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	819	2047	$ 20.61
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	8073	20183	$ 7.20
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	1680	4200	$ 18.12
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	419	1047	$ 19.37
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	8675	21687	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	13422	33555	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	12075	30188	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	12243	30605	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	23111	57778	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.030	Folatos	5	13	$ 63.52
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	133	333	$ 119.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	57	141	$ 76.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	11744	29360	$ 7.27
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	11707	29265	$ 7.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	11771	29427	$ 7.26

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	26744	66860	$ 21.07
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	11614	29035	$ 27.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	11477	28693	$ 27.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	5	Coagulación Especial	40.05.006	Factor IX	34	84	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	5	Coagulación Especial	40.05.008	Factor VII	12	29	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	5	Coagulación Especial	40.05.009	Factor VIII	35	85	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	5	Coagulación Especial	40.05.013	Fibrinógeno (Método de Clauss)(Actividad)	331	827	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	67	167	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	10836	27089	$ 8.39
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	7	Gases en Sangre	40.07.001	Gases en Sangre	2655	6636	$ 89.30
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	7	Gases en Sangre	40.07.002	Gases en Sangre (y Analitos)	800	2000	$ 109.19
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	8	Microbiología	40.08.001	Bioquímicas Gram -	407	1018	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	8	Microbiología	40.08.002	Bioquímicas Gram +	407	1018	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	8	Microbiología	40.08.003	Hemocultivo	640	1600	$ 244.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	8	Microbiología	40.08.004	Identificación de Hongos y Levaduras	1	1	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	8	Microbiología	40.08.005	Sensibilidad Gram -	304	759	$ 211.68

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	8	Microbiología	40.08.006	Sensibilidad Gram +	304	759	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	8	Microbiología	40.08.011	Ureaplasma Vaginal	1	1	$ 341.66
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	642	1604	$ 69.52
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	1283	3207	$ 70.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	9	Proteínas Séricas	40.09.003	Fracción 3 del Complemento (C3)	39	97	$ 92.85
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	9	Proteínas Séricas	40.09.004	Fracción 4 del Complemento (C4)	39	97	$ 107.14
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	9	Proteínas Séricas	40.09.005	Inmunoglobulina M (IgM)	28	65	$ 70.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Inmunoglobulina A (IgA)	26	65	$ 70.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	9	Proteínas Séricas	40.09.007	Inmunoglobulina G (IgG)	26	65	$ 70.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	9	Proteínas Séricas	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	1819	4548	$ 60.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	9	Proteínas Séricas	40.09.010	Inmunoglobulina E (IgE)	80	200	$ 58.36
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	141	352	$ 39.28
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.)	727	1816	$ 21.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.001	Alfa 1 fetoproteína (AFP)	62	154	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.002	CA 125	27	67	$ 107.14
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.003	CA 15-3	27	67	$ 76.92

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses Mínimo	Requerimiento 8 meses Máximo	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.004	CA 19-9	27	67	$ 81.53
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.005	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	67	165	$ 81.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	460	1149	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	34	85	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Foliotropina)	481	1201	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	4295	10737	$ 63.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	488	1220	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	465	1163	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	599	1497	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	1463	3656	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	192	480	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	4055	10138	$ 64.46
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	1067	2667	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	941	2353	$ 74.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	941	2353	$ 74.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.019	Antígeno Prostático Específico (PSA) Libre	67	166	$ 78.46

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	179	448	$ 78.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	13	32	$ 320.31
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	13	32	$ 513.33
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HINF	S/N	Azcapotzalco	10	Hormonas y Marcadores	40.10.024	Procalcitonina	54	136	$ 540.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.026	Mioglobina en sangre total	2	4	$ 181.42
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.030	Péptido C	3	7	$ 301.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.031	17-Hidroxiprogesterona (17-OHP)	192	480	$ 100.42
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.032	H. Adrenocorticotropa (ACTH) (Corticotropina)	128	320	$ 68.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.033	Beta 2 Microglobulina	12	29	$ 63.66
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.035	Somatomedina C (IGF-1)	4	10	$ 99.35
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.036	Tiroglobulina	67	167	$ 82.51
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.037	NT-Pro-BNP	1	1	$ 1,625.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.045	Ac. anti-cardiolipina (IgG)	97	243	$ 92.79
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.046	Ac. anti-cardiolipina (IgM)	90	247	$ 94.15
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.047	Ac. anti Músculo Liso	13	32	$ 277.11
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.049	Ac. anti-RNP (Ribonucleoproteína)	13	32	$ 131.79

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOADIUMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.050	Ac. anti-Ro (SS-A)	33	82	$ 129.08
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.051	Ac. anti-Scl-70 (Anti-topoisomerasa 1)	17	42	$ 133.77
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.052	Ac. anti-Smith	33	82	$ 84.75
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.053	Ac. anti-La (SS-B)	20	50	$ 130.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	10	Hormonas y Marcadores	40.10.054	Ac. anti-nucleares (ANA) (IFI)	59	147	$ 100.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	119	296	$ 75.55
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	119	296	$ 83.32
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	118	294	$ 73.56
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	118	294	$ 73.62
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	118	294	$ 75.69
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	118	294	$ 75.71
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	11	Serología	40.11.007	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgM)	13	32	$ 67.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	7	15	$ 99.50
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	7	15	$ 54.29
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	13	33	$ 110.84
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	3091	7728	$ 87.26

FO-CON-13

86

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	3091	7728	$ 119.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	707	1765	$ 88.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	17	41	$ 1,058.99
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	13	Drogas Terapéuticas	40.13.001	Niveles de Ácido Valproico (valproato)	11	27	$ 62.73
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	13	Drogas Terapéuticas	40.13.002	Niveles de Carbamacepina	6	14	$ 63.54
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	13	Drogas Terapéuticas	40.13.003	Niveles de Difenilhidantoina	8	20	$ 62.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	13	Drogas Terapéuticas	40.13.004	Niveles de Digoxina	31	77	$ 98.79
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	13	Drogas Terapéuticas	40.13.005	Niveles de Fenobarbital	3	7	$ 100.06
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	13	Drogas Terapéuticas	40.13.006	Niveles de Ciclosporina	48	120	$ 429.64
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	13	Drogas Terapéuticas	40.13.007	Niveles de Sirolimus	13	32	$ 71.59
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	13	Drogas Terapéuticas	40.13.009	Niveles de Tacrolimus	56	140	$ 309.29
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	4845	12112	$ 68.55
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	15	Citometría de Flujo	40.15.001	Linfocitos T CD4	423	1056	$ 967.47
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	15	Citometría de Flujo	40.15.002	Linfocitos T CD8	3	7	$ 1,399.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	17	Carga Viral	40.17.001	Carga Viral de Hepatitis C	138	344	$ 2,954.83
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	17	Carga Viral	40.17.002	Carga Viral de Citomegalovirus	14	35	$ 1,261.68

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	423	1056	$ 1,283.33
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	17	Carga Viral	40.17.004	Carga Viral de Herpes 1 y 2	3	7	$ 3,478.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	17	Carga Viral	40.17.005	Carga Viral de Epstein Barr	29	71	$ 3,745.57
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	17	Carga Viral	40.17.006	Carga viral de Hepatitis B	7	16	$ 1,650.36
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.22.003	Aldosterona	4	10	$ 139.47
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.22.004	Androstenedíona	3	8	$ 447.45
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.22.007	Cortisol	13	33	$ 107.32
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.22.014	Hormona de Crecimiento (GH) (Somatropina)	4	10	$ 118.11
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.22.023	Metanefrina en suero/plasma	3	8	$ 533.52
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.22.024	Paralohormona (PTH) (Paratirina)	128	320	$ 239.36
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.22.025	Renina	3	8	$ 842.95
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.22.027	Testosterona Libre	13	33	$ 96.42
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.22.032	Ac. anti-DNA doble cadena (dsDNA)	213	531	$ 124.08
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.22.041	Ac. anti Mitocondriales (IFI)	33	82	$ 159.49
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.22.043	Ac. anti-Proteinasa 3 (PR3) (c-ANCA)	7	18	$ 1,450.54
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.22.046	Ac. anti-Tiroperoxidasa (TPO)	49	122	$ 89.08

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.22.049	HLA-B27	13	31	$ 1,092.50
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.23.001	Ac. anti-core Hepatitis B (IgG)	80	200	$ 125.53
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.23.002	Ac. anti-core Hepatitis B (IgM)	80	200	$ 117.82
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.23.003	Ac. anti-e Hepatitis B	67	167	$ 112.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.23.004	Ac. anti-s Hepatitis B	80	200	$ 393.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.23.005	Antígeno e Hepatitis B	160	400	$ 395.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.23.016	Ac. anti-Coccidioides sp (IgG)	5	12	$ 288.96
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.23.017	Ac. anti-Coccidioides sp (IgM)	5	12	$ 394.34
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.23.018	Ac. anti-Epstein Barr EA (Ag temprano) (IgG)	13	32	$ 208.77
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.23.019	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgG)	13	32	$ 215.13
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.23.025	Ac. anti-Parvovirus B19 (IgG)	12	29	$ 423.46
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.23.042	Detección de Toxina de Clostridium difficile (A+B) en heces	3	6	$ 508.12
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.24.008	Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna	2	4	$ 6,555.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.24.009	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B	4	10	$ 6,555.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.24.010	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T	1	3	$ 6,555.00
Nor-Occid	2	Baja Californi	02010 10121	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.24.011	Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y	1	3	$ 6,823.44

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		a	51									Síndrome Mielodisplásico			
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.24.012	Inmunofenotipo para Linfomas	3	7	$ 6,623.44
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.24.014	Panel de Tamizaje para Dx. De Leucemias	5	13	$ 6,555.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.24.015	Panel para detección de Inmunodeficiencias congénitas	1	2	$ 4,301.50
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.26.003	Cuantificación de BCR-ABL1 [t(9;22)(q34.1;q11)] por PCR (Detección de Leucemia Granulocítica Crónica)	21	53	$ 1,449.24
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.26.011	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación	32	79	$ 6,640.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.27.001	Electroforesis de Hemoglobina	3	7	$ 309.96
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.27.004	Electroforesis de Orina	3	7	$ 285.98
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.27.005	Electroforesis de Orina (Inmunofijación)	3	7	$ 987.13
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.27.006	Electroforesis de Suero	3	7	$ 195.11
Nor-Occidente	2	Baja California	02010 10121 51	Segundo Nivel	HGZ 30 Mexicali	HGZ	030	Mexicali	20	Pruebas Especiales	40.27.007	Electroforesis de Suero (Inmunofijación)	3	7	$ 1,005.77
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	4077	10192	$ 7.07
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	3658	9144	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	572	1429	$ 22.76

FO-CON-13

90

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	3564	8909	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	3564	8909	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	613	1532	$ 10.19
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	555	1387	$ 15.85
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	3487	8715	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	13	33	$ 29.64
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	6650	16624	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	12657	31643	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.012	Fosfatasa Ácida	1	1	$ 120.00
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	3138	7845	$ 7.24
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	2709	6773	$ 7.20
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	2197	5491	$ 7.24
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	14197	35491	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	1489	3721	$ 16.35
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	13	33	$ 17.57
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	3805	9511	$ 7.21

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102211	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	80	200	$ 20.61
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102211	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	2741	6851	$ 7.20
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102211	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	160	400	$ 18.12
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102211	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	675	1687	$ 19.37
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102211	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	3308	8269	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102211	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	4147	10367	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102211	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	4025	10063	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102211	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	6543	16356	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102211	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	11659	29147	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102211	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	13	33	$ 119.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102211	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	13	33	$ 76.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102211	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	6486	18214	$ 7.27
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102211	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	6643	16607	$ 7.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102211	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	6651	16626	$ 7.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102211	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	18532	46330	$ 21.07
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102211	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	6268	15669	$ 27.60

FO-CON-13

92

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	6291	15726	$ 27.60
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	5	Coagulación Especial	40.05.002	Anticoagulante Lúpico	5	13	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	5	Coagulación Especial	40.05.003	Antitrombina	1	1	$ 177.16
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	5	Coagulación Especial	40.05.004	Factor de von Willebrand	1	1	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	5	Coagulación Especial	40.05.005	Factor II (Protrombina)	1	1	$ 177.16
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	5	Coagulación Especial	40.05.006	Factor IX	1	1	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	5	Coagulación Especial	40.05.007	Factor V	1	1	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	5	Coagulación Especial	40.05.008	Factor VII	1	2	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	5	Coagulación Especial	40.05.009	Factor VIII	1	2	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	5	Coagulación Especial	40.05.010	Factor X	1	1	$ 177.16
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	5	Coagulación Especial	40.05.011	Factor XI	1	1	$ 177.16
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	5	Coagulación Especial	40.05.012	Factor XII	1	1	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	5	Coagulación Especial	40.05.013	Fibrinógeno (Método de Clauss)(Actividad)	13	33	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	5	Coagulación Especial	40.05.014	Inhibidor del Factor IX	1	1	$ 177.16
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	5	Coagulación Especial	40.05.015	Inhibidor del Factor VIII	1	1	$ 177.16
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	5	Coagulación Especial	40.05.017	Proteína C Coagulante	1	2	$ 96.63

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102215 1	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	5	Coagulación Especial	40.05.018	Proteína S Coagulante	1	2	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102215 1	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	5	Coagulación Especial	40.05.019	Tiempo de Trombina	3	7	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102215 1	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	5	13	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102215 1	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	5	Coagulación Especial	40.05.023	Proteína C Antigénica	1	1	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102215 1	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	5	Coagulación Especial	40.05.024	Proteína S Antigénica	1	1	$ 96.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102215 1	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	5	Coagulación Especial	40.05.027	TVVA confirmatoria de Anticoagulante Lúpico	1	1	$ 177.16
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102215 1	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	9294	23235	$ 8.39
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102215 1	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	7	Gases en Sangre	40.07.001	Gases en Sangre	800	2000	$ 69.30
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102215 1	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	7	Gases en Sangre	40.07.002	Gases en Sangre (y Analitos)	918	2295	$ 109.19
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102215 1	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	8	Microbiología	40.08.001	Bioquímicas Gram -	389	973	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102215 1	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	8	Microbiología	40.08.002	Bioquímicas Gram +	389	973	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102215 1	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	8	Microbiología	40.08.003	Hemocultivo	104	260	$ 244.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102215 1	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	8	Microbiología	40.08.005	Sensibilidad Gram -	389	973	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102215 1	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	8	Microbiología	40.08.006	Sensibilidad Gram +	389	973	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102215 1	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	8	20	$ 69.52
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102215 1	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	72	179	$ 70.97

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.003	Fracción 3 del Complemento (C3)	16	40	$ 92.85
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.004	Fracción 4 del Complemento (C4)	16	40	$ 107.14
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.005	Inmunoglobulina M (IgM)	7	16	$ 70.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Inmunoglobulina A (IgA)	7	16	$ 70.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.007	Inmunoglobulina G (IgG)	7	16	$ 70.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	1063	2657	$ 60.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.010	Inmunoglobulina E (IgE)	5	11	$ 58.36
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	41	103	$ 39.28
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L)	352	879	$ 21.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.001	Alfa 1 feloproteína (AFP)	61	151	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.002	CA 125	37	93	$ 107.14
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.003	CA 15-3	21	53	$ 76.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.004	CA 19-9	26	65	$ 81.53
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.005	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	54	135	$ 81.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	149	372	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	45	111	$ 69.03

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.003	Fracción 3 del Complemento (C3)	16	40	$ 92.85
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.004	Fracción 4 del Complemento (C4)	16	40	$ 107.14
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.005	Inmunoglobulina M (IgM)	7	16	$ 70.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Inmunoglobulina A (IgA)	7	16	$ 70.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.007	Inmunoglobulina G (IgG)	7	16	$ 70.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	1063	2657	$ 60.97
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.010	Inmunoglobulina E (IgE)	5	11	$ 58.38
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	41	103	$ 39.28
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.)	352	879	$ 21.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.001	Alfa 1 feloproteína (AFP)	61	151	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.002	CA 125	37	93	$ 107.14
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.003	CA 15-3	21	53	$ 76.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.004	CA 19-9	26	65	$ 81.53
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.005	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	54	135	$ 81.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	149	372	$ 69.03
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	45	111	$ 69.03

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.025	Insulina	1	1	$ 122.58
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.026	Mioglobina en sangre total	11	26	$ 181.42
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.027	Colecalciferol (vitamina D3)	1	1	$ 195.43
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.030	Péptido C	1	1	$ 301.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.031	17-Hidroxiprogesterona (17-OHP)	1	1	$ 100.42
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.032	H. Adrenocorticotropa (ACTH) (Corticotropina)	12	29	$ 66.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.042	Ac. anti-Péptido cíclico citrulinado	1	1	$ 116.13
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.044	Ac. anti-citoplasma de Neutrófilos (ANCA) (IFI)	1	1	$ 457.63
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.045	Ac. anti-cardiolipina (IgG)	1	3	$ 92.79
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.046	Ac. anti-cardiolipina (IgM)	1	3	$ 94.15
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.049	Ac. anti-RNP (Ribonucleoproteína)	1	1	$ 131.79
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.050	Ac. anti-Ro (SS-A)	1	1	$ 129.08
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.054	Ac. anti-nucleares (ANA) (IFI)	25	61	$ 100.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	9	21	$ 75.55
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	9	21	$ 83.32
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HG ZM F	008	Ensenada	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	8	20	$ 73.56

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	8	20	$ 73.62
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	8	20	$ 75.69
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	8	20	$ 75.71
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	11	Serología	40.11.007	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgM)	1	1	$ 67.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	7	17	$ 99.50
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	7	17	$ 54.29
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	13	33	$ 110.84
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	667	1667	$ 87.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	667	1667	$ 119.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	667	1667	$ 88.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	4	9	$ 1,058.99
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	13	Drogas Terapéuticas	40.13.001	Niveles de Ácido Valproico (valproato)	3	7	$ 62.73
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	13	Drogas Terapéuticas	40.13.002	Niveles de Carbamacepina	1	1	$ 63.54
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	13	Drogas Terapéuticas	40.13.003	Niveles de Difenilhidantoína	1	1	$ 62.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	13	Drogas Terapéuticas	40.13.004	Niveles de Digoxina	1	1	$ 98.79
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 10221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	009	Ensenada	13	Drogas Terapéuticas	40.13.005	Niveles de Fenobarbital	1	1	$ 100.06

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	13	Drogas Terapéuticas	40.13.006	Niveles de Ciclosporina	1	3	$ 429.64
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	13	Drogas Terapéuticas	40.13.007	Niveles de Sirolimus	1	3	$ 71.59
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	13	Drogas Terapéuticas	40.13.008	Niveles de Teofilina	1	1	$ 68.98
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	13	Drogas Terapéuticas	40.13.009	Niveles de Tacrolimus	6	15	$ 309.29
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	2080	5200	$ 68.55
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	15	Citometría de Flujo	40.15.001	Linfocitos T CD4	157	391	$ 967.47
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	15	Citometría de Flujo	40.15.002	Linfocitos T CD8	1	1	$ 1,399.00
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	17	Carga Viral	40.17.001	Carga Viral de Hepatitis C	41	102	$ 2,964.83
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	17	Carga Viral	40.17.002	Carga Viral de Citomegalovirus	5	12	$ 1,261.68
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	157	391	$ 1,283.33
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	17	Carga Viral	40.17.004	Carga Viral de Herpes 1 y 2	6	14	$ 3,478.92
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	17	Carga Viral	40.17.005	Carga Viral de Epstein Barr	1	1	$ 3,745.57
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	17	Carga Viral	40.17.006	Carga viral de Hepatitis B	5	12	$ 1,550.36
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.20.007	Catecolaminas Urinarias	1	1	$ 787.68
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.20.009	Citrato en orina de 24 horas	1	1	$ 708.81
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.20.011	Colinesterasa	1	1	$ 89.87

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 1022151	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.20.015	Niveles de Litio	1	1	$ 242.25
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 1022151	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.20.016	Niveles de Metotrexate	1	1	$ 3,310.42
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 1022151	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.20.022	Biotinidasa	1	1	$ 354.61
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 1022151	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.20.023	Cloruros en sudor	1	1	$ 964.39
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 1022151	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.20.025	Galactosa 1 fosfato uridil transferasa	1	1	$ 748.75
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 1022151	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.20.026	Galactosa total	1	1	$ 852.61
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 1022151	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.20.027	Glucosa 6 fosfato deshidrogenasa (G6PDH)	1	1	$ 584.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 1022151	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.21.007	Haptoglobina	1	1	$ 329.59
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 1022151	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.22.005	Calcitonina	1	1	$ 556.96
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 1022151	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.22.007	Cortisol	1	1	$ 107.32
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 1022151	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.22.014	Hormona de Crecimiento (GH) (Somatropina)	11	28	$ 118.11
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 1022151	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.22.016	Inmunoglobulina D (IgD)	3	7	$ 136.49
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 1022151	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.22.024	Paratohormona (PTH) (Paratirina)	2	4	$ 239.36
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 1022151	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.22.032	Ac. anti-DNA doble cadena (dsDNA)	5	11	$ 124.08
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 1022151	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.23.001	Ac. anti-core Hepatitis B (IgG)	1	1	$ 125.53
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 1022151	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.23.002	Ac. anti-core Hepatitis B (IgM)	1	1	$ 117.82

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.23.003	Ac. anti-e Hepatitis B	5	13	$ 112.26
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.23.004	Ac. anti-s Hepatitis B	1	1	$ 393.92
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.23.005	Antígeno e Hepatitis B	5	13	$ 395.97
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.23.020	Ac. anti-Helicobacter pylori (IgM)	1	1	$ 768.71
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.23.023	Ac. anti-Parotiditis (IgG)	1	1	$ 281.37
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.23.025	Ac. anti-Parvovirus B19 (IgG)	1	1	$ 423.46
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.23.027	Ac. anti-Sarampión (IgG)	1	1	$ 240.57
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.23.028	Ac. anti-Sarampión (IgM)	1	1	$ 218.69
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.23.042	Detección de Toxina de Clostridium difficile (A+B) en heces	13	32	$ 506.12
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.23.049	Ac. anti-Virus Dengue (IgG)	1	1	$ 686.14
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.23.050	Antígeno NS1 Virus Dengue	1	1	$ 955.97
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.24.009	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B	2	4	$ 6,555.00
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.24.010	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T	1	1	$ 6,555.00
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.24.011	Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome Mielodisplásico	2	4	$ 6,623.44
Nor-Occidente	2	Baja California	0203010221 51	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.24.012	Inmunofenotipo para Linfomas	1	3	$ 6,623.44

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102215 1	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.24.014	Panel de Tamizaje para Dx. De Leucemias	3	8	$ 6,555.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102215 1	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.26.003	Cuantificación de BCR-ABL1 [t(9;22)(q34.1;q11)] por PCR (Detección de Leucemia Granulocítica Crónica)	1	1	$ 1,449.24
Nor-Occidente	2	Baja California	02030102215 1	Segundo Nivel	HGZMF 8 Ensenada	HGZMF	008	Ensenada	20	Pruebas Especiales	40.26.011	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación	12	29	$ 6,840.00
Nor-Occidente	2	Baja California	02011725211 0	Primer Nivel	UMF 16 Mexicali	UMF	016	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	4199	10496	$ 7.07
Nor-Occidente	2	Baja California	02011725211 0	Primer Nivel	UMF 16 Mexicali	UMF	016	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	353	881	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02011725211 0	Primer Nivel	UMF 16 Mexicali	UMF	016	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	997	2493	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02011725211 0	Primer Nivel	UMF 16 Mexicali	UMF	016	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	997	2493	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02011725211 0	Primer Nivel	UMF 16 Mexicali	UMF	016	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	5946	14869	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02011725211 0	Primer Nivel	UMF 16 Mexicali	UMF	016	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	5459	13647	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02011725211 0	Primer Nivel	UMF 16 Mexicali	UMF	016	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	352	880	$ 7.24
Nor-Occidente	2	Baja California	02011725211 0	Primer Nivel	UMF 16 Mexicali	UMF	016	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	7659	19147	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02011725211 0	Primer Nivel	UMF 16 Mexicali	UMF	016	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	815	2037	$ 16.35
Nor-Occidente	2	Baja California	02011725211 0	Primer Nivel	UMF 16 Mexicali	UMF	016	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	352	880	$ 7.21
Nor-Occid	2	Baja Californi	02011725211	Primer Nivel	UMF 16 Mexicali	UMF	016	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	400	1000	$ 18.12

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		a	10												
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 72521 10	Primer Nivel	UMF 16 Mexicali	UMF	016	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	349	873	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 72521 10	Primer Nivel	UMF 16 Mexicali	UMF	016	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	2203	5507	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 72521 10	Primer Nivel	UMF 16 Mexicali	UMF	016	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	2211	5527	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 72521 10	Primer Nivel	UMF 16 Mexicali	UMF	016	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	5720	14299	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 72521 10	Primer Nivel	UMF 16 Mexicali	UMF	016	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	3943	9856	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 72521 10	Primer Nivel	UMF 16 Mexicali	UMF	016	Mexicali	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	6367	15915	$ 21.07
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 72521 10	Primer Nivel	UMF 16 Mexicali	UMF	016	Mexicali	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	5	13	$ 27.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 72521 10	Primer Nivel	UMF 16 Mexicali	UMF	016	Mexicali	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	6352	15879	$ 8.39
Nor-Occidente	2	Baja California	02011 72521 10	Primer Nivel	UMF 16 Mexicali	UMF	016	Mexicali	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	1911	4776	$ 69.55
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 82521 10	Primer Nivel	UMF 25 Ensenada	UMF	025	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	670	1675	$ 7.07
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 82521 10	Primer Nivel	UMF 25 Ensenada	UMF	025	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	31	78	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 82521 10	Primer Nivel	UMF 25 Ensenada	UMF	025	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	211	526	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 82521 10	Primer Nivel	UMF 25 Ensenada	UMF	025	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	211	526	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 82521 10	Primer Nivel	UMF 25 Ensenada	UMF	025	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	3297	8241	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 82521 10	Primer Nivel	UMF 25 Ensenada	UMF	025	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	2043	5107	$ 7.23
Nor-Occid	2	Baja Californi	02030 82521	Primer Nivel	UMF 25 Ensenada	UMF	025	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	35	87	$ 7.24

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 82521 10	Primer Nivel	UMF 25 Ensenada	UMF	025	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	4583	11456	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 82521 10	Primer Nivel	UMF 25 Ensenada	UMF	025	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	512	1280	$ 16.35
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 82521 10	Primer Nivel	UMF 25 Ensenada	UMF	025	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	1445	3613	$ 18.12
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 82521 10	Primer Nivel	UMF 25 Ensenada	UMF	025	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	25	61	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 82521 10	Primer Nivel	UMF 25 Ensenada	UMF	025	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	353	883	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 82521 10	Primer Nivel	UMF 25 Ensenada	UMF	025	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	353	881	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 82521 10	Primer Nivel	UMF 25 Ensenada	UMF	025	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	3073	7681	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 82521 10	Primer Nivel	UMF 25 Ensenada	UMF	025	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	570	1424	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 82521 10	Primer Nivel	UMF 25 Ensenada	UMF	025	Ensenada	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	2982	7454	$ 21.07
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 82521 10	Primer Nivel	UMF 25 Ensenada	UMF	025	Ensenada	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	43	107	$ 27.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 82521 10	Primer Nivel	UMF 25 Ensenada	UMF	025	Ensenada	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	3239	8097	$ 8.39
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 82521 10	Primer Nivel	UMF 25 Ensenada	UMF	025	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	163	405	$ 39.28
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 82521 10	Primer Nivel	UMF 25 Ensenada	UMF	025	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.)	170	425	$ 21.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 82521 10	Primer Nivel	UMF 25 Ensenada	UMF	025	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	672	1680	$ 78.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02030 82521 10	Primer Nivel	UMF 25 Ensenada	UMF	025	Ensenada	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	1720	4300	$ 68.55
Nor-	2	Baja	02012	Primer	UMF 28	UM	026	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	8899	22248	$ 7.07

FO-CON-13

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		California	625210	Nivel	Mexicali	F									
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	979	2447	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	1641	4603	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	1641	4603	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	10996	27490	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	11225	28082	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	988	2469	$ 7.24
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	12765	31911	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	1898	4745	$ 16.35
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	702	1755	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	1430	3574	$ 18.12
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	989	2473	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	5785	14462	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	5795	14487	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	10649	26621	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	7897	19743	$ 7.23
Nor-Occid	2	Baja Californi	02012 62521	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	12839	32095	$ 21.07

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		a	10												
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	11280	28199	$ 8.39
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	8	Microbiología	40.08.001	Bioquímicas Gram -	187	467	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	8	Microbiología	40.08.002	Bioquímicas Gram +	187	467	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	8	Microbiología	40.08.005	Sensibilidad Gram -	187	467	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	8	Microbiología	40.08.006	Sensibilidad Gram +	187	467	$ 211.68
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	737	1842	$ 39.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.)	1724	4310	$ 21.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02012 62521 10	Primer Nivel	UMF 28 Mexicali	UMF	028	Mexicali	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	3200	8000	$ 68.55
Nor-Occidente	2	Baja California	02031 52521 10	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	1796	4490	$ 7.07
Nor-Occidente	2	Baja California	02031 52521 10	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	41	102	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02031 52521 10	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	282	704	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02031 52521 10	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	796	1990	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02031 52521 10	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	3227	8067	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02031 52521 10	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	2648	6619	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02031 52521 10	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	257	641	$ 7.24
Nor-Occid	2	Baja Californi	02031 52521	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	3835	9587	$ 7.21

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		a	10												
Nor-Occidente	2	Baja California	02031 52521 10	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	173	431	$ 16.35
Nor-Occidente	2	Baja California	02031 52521 10	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	272	679	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02031 52521 10	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	93	232	$ 18.12
Nor-Occidente	2	Baja California	02031 52521 10	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	35	87	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02031 52521 10	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	607	1518	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02031 52521 10	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	592	1480	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02031 52521 10	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	3171	7928	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02031 52521 10	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	1408	3672	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02031 52521 10	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	3240	8122	$ 21.07
Nor-Occidente	2	Baja California	02031 52521 10	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	93	232	$ 27.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02031 52521 10	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	2394	5984	$ 8.39
Nor-Occidente	2	Baja California	02031 52521 10	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	159	398	$ 39.28
Nor-Occidente	2	Baja California	02031 52521 10	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L)	225	563	$ 21.92
Nor-Occidente	2	Baja California	02031 52521 10	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	32	80	$ 78.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02031 52521 10	Primer Nivel	UMF 32 Ensenada	UMF	032	Ensenada	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	647	1618	$ 68.55
Nor-	2	Baja	02015	Primer	UMF 40	UM	040	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	1273	3191	$ 7.07

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		California	52521 10	Nivel	Villas del Rey	F									
Nor-Occidente	2	Baja California	02015 52521 10	Primer Nivel	UMF 40 Villas del Rey	UMF	040	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	127	317	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02015 52521 10	Primer Nivel	UMF 40 Villas del Rey	UMF	040	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	152	379	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02015 52521 10	Primer Nivel	UMF 40 Villas del Rey	UMF	040	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	152	379	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02015 52521 10	Primer Nivel	UMF 40 Villas del Rey	UMF	040	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	2167	5415	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02015 52521 10	Primer Nivel	UMF 40 Villas del Rey	UMF	040	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	1817	4541	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02015 52521 10	Primer Nivel	UMF 40 Villas del Rey	UMF	040	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	94	234	$ 7.24
Nor-Occidente	2	Baja California	02015 52521 10	Primer Nivel	UMF 40 Villas del Rey	UMF	040	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	2953	7381	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02015 52521 10	Primer Nivel	UMF 40 Villas del Rey	UMF	040	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	53	133	$ 16.35
Nor-Occidente	2	Baja California	02015 52521 10	Primer Nivel	UMF 40 Villas del Rey	UMF	040	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	27	67	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja California	02015 52521 10	Primer Nivel	UMF 40 Villas del Rey	UMF	040	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	1333	3333	$ 18.12
Nor-Occidente	2	Baja California	02015 52521 10	Primer Nivel	UMF 40 Villas del Rey	UMF	040	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	87	217	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02015 52521 10	Primer Nivel	UMF 40 Villas del Rey	UMF	040	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	399	998	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02015 52521 10	Primer Nivel	UMF 40 Villas del Rey	UMF	040	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	395	986	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02015 52521 10	Primer Nivel	UMF 40 Villas del Rey	UMF	040	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	2088	5219	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02015 52521 10	Primer Nivel	UMF 40 Villas del Rey	UMF	040	Mexicali	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	986	2465	$ 7.23
Nor-Occid	2	Baja Californi	02015 52521	Primer Nivel	UMF 40 Villas del Rey	UMF	040	Mexicali	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	2253	5633	$ 21.07

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		a	10												
Nor-Occidente	2	Baja Californi a	02015 52521 10	Primer Nivel	UMF 40 Villas del Rey	UMF	040	Mexicali	6	Uroanálisis	40.06.001	Examèn General de Orina	533	1333	$ 8.39
Nor-Occidente	2	Baja Californi a	02015 52521 10	Primer Nivel	UMF 40 Villas del Rey	UMF	040	Mexicali	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	800	2000	$ 68.55
Nor-Occidente	2	Baja Californi a	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	1725	4313	$ 7.07
Nor-Occidente	2	Baja Californi a	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	409	1023	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja Californi a	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	22	55	$ 22.76
Nor-Occidente	2	Baja Californi a	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	519	1296	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja Californi a	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	515	1285	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja Californi a	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	11	26	$ 10.19
Nor-Occidente	2	Baja Californi a	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	11	26	$ 15.85
Nor-Occidente	2	Baja Californi a	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	2835	7087	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja Californi a	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	2468	6169	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja Californi a	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	441	1101	$ 7.24
Nor-Occidente	2	Baja Californi a	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	3384	8459	$ 7.21
Nor-Occidente	2	Baja Californi a	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	260	650	$ 16.35
Nor-Occidente	2	Baja Californi a	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	179	446	$ 7.21
Nor-Occid	2	Baja Californi	02190 12021	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	4	10	$ 20.61

FO-CON-13

109

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		a	10												
Nor-Occidente	2	Baja California	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	2142	5354	$ 18.12
Nor-Occidente	2	Baja California	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	405	1013	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	620	1549	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	620	1549	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	2612	6529	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	2216	5539	$ 7.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	141	351	$ 7.27
Nor-Occidente	2	Baja California	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	141	351	$ 7.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	141	351	$ 7.26
Nor-Occidente	2	Baja California	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	2588	6469	$ 21.07
Nor-Occidente	2	Baja California	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	332	829	$ 27.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	332	829	$ 27.60
Nor-Occidente	2	Baja California	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	1693	4232	$ 8.39
Nor-Occidente	2	Baja California	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	21	53	$ 69.62
Nor-Occidente	2	Baja California	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	190	475	$ 39.28
Nor-Occid	2	Baja Californi	02190 12021	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L)	260	625	$ 21.92

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		a	10												
Nor-Occidente	2	Baja California	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	65	161	$ 78.23
Nor-Occidente	2	Baja California	02190 12021 10	Primer Nivel	UMFH 13 San Quintín	UMFH	013	San Quintín	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	500	1250	$ 66.55

PARTIDA No. 3 BAJA CALIFORNIA SUR
LICITANTE ADJUDICADO: DISIMED, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON LA EMPRESA CASHFIN FINANCIAL SERVICE, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R., CENTRUM PROMOTORA INTERNACIONAL, S.A. DE C.V. Y ROCHEM DE MEXICO, S.A. DE C.V.

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	6089	15223	$ 8.84
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	759	1897	$ 9.04
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	413	1033	$ 9.01
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	2100	5249	$ 9.02
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	2099	5247	$ 9.04
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	467	1165	$ 9.01
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	341	852	$ 11.90
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	1025	2561	$ 9.01
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	7	17	$ 11.90
Nor-Occid	3	Baja Californi	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	6557	16393	$ 9.03

FO-CON-13

III

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		a Sur			del Cabo										
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	10669	26672	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	1583	3958	$ 9.05
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	969	2423	$ 9.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	633	1583	$ 9.05
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	11971	29926	$ 9.02
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	2770	6925	$ 11.84
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	13	33	$ 11.86
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	967	2415	$ 9.01
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	188	469	$ 11.90
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	951	2378	$ 9.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	109	271	$ 11.83
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	13	33	$ 11.94
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	376	939	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	2478	6194	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	2280	5699	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	6263	15657	$ 9.03

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 062151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	9274	23185	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 062151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	7	17	$ 51.63
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 062151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	7	17	$ 100.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 062151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	2905	7262	$ 9.09
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 062151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	2952	7379	$ 9.07
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 062151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	2952	7379	$ 9.07
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 062151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	11839	29598	$ 14.31
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 062151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	3628	9069	$ 19.99
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 062151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	3595	8985	$ 19.99
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 062151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	7	17	$ 403.35
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 062151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	7935	19835	$ 10.44
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 062151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	7	Gases en Sangre	40.07.001	Gases en Sangre	557	1393	$ 46.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 062151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	9	Proteínas Séricas	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	469	1172	$ 45.73
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 062151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	93	231	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 062151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	27	65	$ 98.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 062151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Follitropina)	99	245	$ 49.88

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	253	633	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	154	385	$ 49.86
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	80	200	$ 88.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	83	205	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	408	1020	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	25	61	$ 88.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	253	633	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	21	51	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	21	51	$ 88.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	21	51	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 36 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	15	37	$ 88.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	15	37	$ 88.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	17	43	$ 85.66
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	17	43	$ 85.75
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	17	43	$ 88.15
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	17	43	$ 88.18
Nor-	3	Baja	030309	Segundo	HGS 38	HGS	038	San José del	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus	15	37	$ 83.51

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	DOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		California Sur	082151	Nivel	San José del Cabo			Cabo				1 y 2 (IgG)			
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	15	37	$ 75.52
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	32	80	$ 150.15
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	160	400	$ 61.59
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	160	400	$ 138.90
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	160	400	$ 55.72
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	1	2	$ 968.50
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	1512	3780	$ 68.20
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	111	277	$ 1,019.06
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	20	Pruebas Especiales	40.23.001	Ac. anti-core Hepatitis B (IgG)	1	1	$ 110.11
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	20	Pruebas Especiales	40.23.002	Ac. anti-core Hepatitis B (IgM)	1	1	$ 103.35
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	20	Pruebas Especiales	40.23.003	Ac. anti-e Hepatitis B	1	1	$ 98.47
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	20	Pruebas Especiales	40.23.004	Ac. anti-s Hepatitis B	1	1	$ 345.55
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	20	Pruebas Especiales	40.23.005	Antígeno e Hepatitis B	1	1	$ 347.35
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	20	Pruebas Especiales	40.23.042	Detección de Toxina de Clostridium difficile (A+B) en heces	1	1	$ 445.72
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030309 082151	Segundo Nivel	HGS 38 San José del Cabo	HGS	038	San José del Cabo	20	Pruebas Especiales	40.26.011	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa	9	21	$ 4,339.60

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
												nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación			
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	1569	3921	$ 8.84
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	273	681	$ 9.04
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	96	239	$ 9.01
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	1053	2632	$ 9.02
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	1048	2619	$ 9.04
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	247	618	$ 9.01
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	255	636	$ 11.90
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	1053	2632	$ 9.01
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	4	9	$ 11.90
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	2218	5544	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	3721	9302	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	913	2283	$ 9.05
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	872	2179	$ 9.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	527	1317	$ 9.05
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	4199	10497	$ 9.02
Nor-	3	Baja	030701	Segundo	HGS 5	HGS	005	Guerrero	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	500	1250	$ 11.84

FO-CON-13

116

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		California Sur	082151	Nivel	Guerrero Negro			Negro							
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	4	9	$ 11.86
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	656	1640	$ 9.01
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	96	239	$ 11.90
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	1624	4059	$ 9.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	27	67	$ 11.83
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	197	491	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	1166	2914	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	1027	2567	$ 9.03
Nor-Occidente	-3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	2179	5448	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	3353	8381	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	4	9	$ 51.63
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	4	9	$ 100.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	1749	4373	$ 9.09
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	1579	3947	$ 9.07
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	1579	3947	$ 9.07
Nor-Occid	3	Baja Californi	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero	HGS	005	Guerrero Negro	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	4324	10809	$ 14.31

FO-CON-13

117

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		a Sur			Negro										
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	1892	4730	$ 19.99
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	1877	4691	$ 19.99
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	7	17	$ 403.35
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	6	Uroanálisis	40.06.001	Examen General de Orina	1585	3961	$ 10.44
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	183	457	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Foltropina)	7	15	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	244	609	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	16	40	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	83	205	$ 66.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	16	40	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	509	1273	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	5	13	$ 66.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	228	569	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	80	199	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	83	205	$ 66.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	85	211	$ 49.88

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	13	33	$ 88.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	13	33	$ 88.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	13	33	$ 85.66
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	13	33	$ 85.75
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	13	33	$ 88.15
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	13	33	$ 88.15
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	13	33	$ 83.51
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	13	33	$ 75.52
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	13	33	$ 150.15
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	51	127	$ 61.59
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	51	127	$ 136.90
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	51	127	$ 55.72
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	1	1	$ 968.50
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	324	809	$ 68.20
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	5	11	$ 1,019.06
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030701 082151	Segundo Nivel	HGS 5 Guerrero Negro	HGS	005	Guerrero Negro	20	Pruebas Especiales	40.23.042	Detección de Toxina de Clostridium difficile (A+B) en heces	1	1	$ 445.72
Nor-	3	Baja	030701	Segundo	HGS 5	HGS	005	Guerrero	20	Pruebas Especiales	40.26.011	Identificación de	1	1	$ 4,989.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		California Sur	082151	Nivel	Guerrero Negro			Negro				mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación			
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	3239	6097	$ 6.84
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	889	1723	$ 9.04
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	140	349	$ 9.01
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	353	883	$ 9.02
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	353	883	$ 9.04
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	175	437	$ 9.01
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	179	448	$ 11.90
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	483	1207	$ 9.01
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	1	1	$ 11.90
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	3838	9594	$ 9.03
Nor-Occid	3	Baja Californi	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd.	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	5114	12784	$ 9.03

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		a Sur			Constitución										
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	575	1437	$ 9.05
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	457	1142	$ 9.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	230	575	$ 9.05
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	6493	16231	$ 9.02
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	319	798	$ 11.84
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	1	1	$ 11.86
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	691	1727	$ 9.01
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	140	349	$ 11.90
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	420	1049	$ 9.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	187	467	$ 11.83
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	3	8	$ 11.94
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	553	1382	$ 9.03

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
					n										
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	821	2053	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	683	1708	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	3697	9243	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	4863	12157	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	1	1	$ 51.63
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	1	1	$ 100.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	1777	4441	$ 9.09
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	1788	4470	$ 9.07
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	1686	4215	$ 9.07
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	5720	14300	$ 14.31
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	1875	4687	$ 19.99
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	1869	4647	$ 19.99

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 6 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	7	17	$ 403.35
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	4604	11509	$ 10.44
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	93	231	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Follitropina)	99	245	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	693	1733	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	154	385	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	80	200	$ 88.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	83	205	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	25	61	$ 88.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	269	673	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	231	577	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	263	658	$ 88.18
Nor-	3	Baja	030601	Segundo	HGSMF 2	HGS	002	Ciudad	10	Hormonas y	40.10.018	Triyodotironina (T3)	263	658	$ 49.88

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		California Sur	052151	Nivel	Cd. Constitución	MF		Constitución		Marcadores		Total			
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	11	27	$ 88.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	11	27	$ 93.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	11	27	$ 86.68
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	11	27	$ 85.75
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	11	27	$ 88.15
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	11	27	$ 88.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	11	27	$ 83.51
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	11	27	$ 75.62
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	3	7	$ 150.15
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	107	267	$ 61.59
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	107	267	$ 138.90
Nor-Occid	3	Baja Californi	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd.	HGSMF	002	Ciudad Constitución	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	197	491	$ 55.72

EOICON-13

124

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		a Sur			Constitución										
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	1	3	$ 968.50
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	484	1209	$ 68.20
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	8	20	$ 1,019.06
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030601 052151	Segundo Nivel	HGSMF 2 Cd. Constitución	HGSMF	002	Ciudad Constitución	20	Pruebas Especiales	40.26.011	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación	1	1	$ 4,989.60
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	7266	18185	$ 8.84
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	2243	5607	$ 9.04
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	393	983	$ 9.01
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	2705	6763	$ 9.02
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	2707	6767	$ 9.04
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	457	1143	$ 9.01
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	437	1091	$ 11.90
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	2183	5456	$ 9.01
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	3	8	$ 11.90

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	7952	19880	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	12473	31183	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	2347	5887	$ 9.05
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	2283	5708	$ 9.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	1333	3333	$ 9.05
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	14740	36849	$ 9.02
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	2613	7263	$ 11.84
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	3	8	$ 11.86
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	2488	6220	$ 9.01
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	393	983	$ 11.90
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	1968	4919	$ 9.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	267	667	$ 11.93
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	27	67	$ 11.94
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	2043	5106	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	3031	7578	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	2793	6983	$ 9.03
Nor-	3	Baja	030802	Segundo	HGSMF 26	HGS	026	Cabo San	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	7854	19635	$ 9.03

FO-CON-13

126

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		California Sur	052151	Nivel	Cabo San Lucas	MF		Lucas							
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	11834	29585	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	3	8	$ 51.83
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	3	8	$ 100.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	4051	10127	$ 9.09
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	4051	10127	$ 9.07
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	4051	10127	$ 9.07
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	14836	37089	$ 14.31
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	3680	9200	$ 19.99
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	3613	9031	$ 19.99
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	32	80	$ 403.35
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	6	Uroanálisis	40.06.001	Examèn General de Orina	8804	22009	$ 10.44
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	7	Gases en Sangre	40.07.001	Gases en Sangre	400	1000	$ 46.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	38	94	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Follitropina)	58	144	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	400	1000	$ 49.88
Nor-Occid	3	Baja Californi	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San	HGSMF	026	Cabo San Lucas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	55	138	$ 49.88

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		a Sur			Lucas										
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	15	36	$ 86.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	55	138	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	13	33	$ 88.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	437	1093	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	159	397	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	149	373	$ 86.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	149	373	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	80	200	$ 172.86
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	93	233	$ 88.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	93	233	$ 88.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	93	233	$ 85.68
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	93	233	$ 85.75
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	93	233	$ 86.15
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	93	233	$ 88.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	93	233	$ 83.51
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	93	233	$ 75.52

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	13	33	$ 150.15
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	320	800	$ 61.59
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	328	800	$ 138.90
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	400	1000	$ 55.72
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	3	5	$ 968.50
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	740	1849	$ 68.20
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	163	405	$ 1,019.05
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	20	Pruebas Especiales	40.23.001	Ac. anti-core Hepatitis B (IgG)	1	1	$ 110.11
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	20	Pruebas Especiales	40.23.002	Ac. anti-core Hepatitis B (IgM)	1	1	$ 103.35
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	20	Pruebas Especiales	40.23.003	Ac. anti-e Hepatitis B	1	1	$ 96.47
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	20	Pruebas Especiales	40.23.004	Ac. anti-s Hepatitis B	1	1	$ 345.55
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	20	Pruebas Especiales	40.23.005	Antígeno e Hepatitis B	1	1	$ 347.35
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	20	Pruebas Especiales	40.23.042	Detección de Toxina de Clostridium difficile (A+B) en heces	3	7	$ 445.72
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030802 052151	Segundo Nivel	HGSMF 26 Cabo San Lucas	HGSMF	026	Cabo San Lucas	20	Pruebas Especiales	40.26.011	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación	13	31	$ 4,989.60
Nor-Occidente	3	Baja California	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	7891	19728	$ 8.64

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		a Sur													
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	2589	6471	$ 9.04
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	456	1139	$ 9.01
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	4295	10738	$ 9.02
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	4356	10919	$ 9.04
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	924	2309	$ 9.01
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	837	2092	$ 11.90
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	5446	13614	$ 9.01
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	1	3	$ 11.90
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	10371	25927	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	19633	49083	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	3774	9435	$ 9.05
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	4711	11778	$ 9.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	253	631	$ 9.05
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	23174	57935	$ 9.02
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	6354	15884	$ 11.84
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	9	21	$ 11.86

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses Mínimo	Requerimiento 8 meses Máximo	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	2572	6430	$ 9.01
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	367	917	$ 11.90
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	4711	11777	$ 9.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	59	145	$ 11.83
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	597	1741	$ 11.94
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	1106	2764	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	5090	12724	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	4677	11691	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	10243	25607	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	18034	45085	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.030	Folatos	1	3	$ 7.53
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	11	28	$ 51.63
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	8	20	$ 100.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	8226	20565	$ 9.09
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	8927	22318	$ 9.07
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	8889	22222	$ 9.07
Nor-	3	Baja	030103	Segundo	HGZMF 1	HGZ	001	La Paz	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	20701	51753	$ 14.31

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		California Sur	022151	Nivel	La Paz	MF									
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	6413	16032	$ 19.99
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	6411	16027	$ 19.99
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	61	153	$ 403.35
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	13191	32976	$ 10.44
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	7	Gases en Sangre	40.07.001	Gases en Sangre	2584	6459	$ 46.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	7	Gases en Sangre	40.07.002	Gases en Sangre (y Analitos)	922	2304	$ 108.92
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	8	Microbiología	40.08.001	Bioquímicas Gram -	943	2357	$ 206.17
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	8	Microbiología	40.08.002	Bioquímicas Gram +	943	2357	$ 206.17
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	8	Microbiología	40.08.003	Hemocultivo	402	1004	$ 231.16
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	8	Microbiología	40.08.004	Identificación de Hongos y Levaduras	1	1	$ 186.35
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	8	Microbiología	40.08.005	Sensibilidad Gram -	755	1888	$ 126.36
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	8	Microbiología	40.08.006	Sensibilidad Gram +	755	1888	$ 126.36
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	8	Microbiología	40.08.011	Ureaplasma Vaginal	1	1	$ 467.22
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	133	333	$ 53.35
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	407	1018	$ 53.23
Nor-Occidente	3	Baja California	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	9	Proteínas Séricas	40.09.003	Fracción 3 del Complemento (C3)	54	134	$ 53.23

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		a Sur													
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	9	Proteínas Séricas	40.09.004	Fracción 4 del Complemento (C4)	52	129	$ 53.23
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	9	Proteínas Séricas	40.09.005	Inmunoglobulina M (IgM)	33	83	$ 53.23
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Inmunoglobulina A (IgA)	23	56	$ 53.23
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	9	Proteínas Séricas	40.09.007	Inmunoglobulina G (IgG)	43	106	$ 53.23
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	9	Proteínas Séricas	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	883	2205	$ 45.73
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	9	Proteínas Séricas	40.09.010	Inmunoglobulina E (IgE)	841	2101	$ 43.77
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	771	1927	$ 27.73
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.)	664	1660	$ 14.74
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.001	Alfa 1 fetoproteína (AFP)	243	605	$ 88.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.002	CA 125	221	551	$ 88.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.003	CA 15-3	220	550	$ 88.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.004	CA 19-9	131	325	$ 88.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.005	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	308	770	$ 88.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	593	1481	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	168	419	$ 88.18
Nor-Occid	3	Baja Californi	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH)	595	1487	$ 49.88

FO-CON-13

133

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		a Sur										(Folitropina)			
Nor-Occidente	3	Baja Californi a Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	3799	9496	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja Californi a Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Lutelnizante (LH) (Lutropina)	585	1462	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja Californi a Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	191	475	$ 88.18
Nor-Occidente	3	Baja Californi a Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	525	1313	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja Californi a Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	1265	3163	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja Californi a Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	113	283	$ 88.18
Nor-Occidente	3	Baja Californi a Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	3171	7925	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja Californi a Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	1475	3687	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja Californi a Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	646	1614	$ 88.18
Nor-Occidente	3	Baja Californi a Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	1209	3023	$ 49.88
Nor-Occidente	3	Baja Californi a Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.019	Antígeno Prostático Específico (PSA) Libre	123	305	$ 93.51
Nor-Occidente	3	Baja Californi a Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	375	937	$ 81.52
Nor-Occidente	3	Baja Californi a Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	35	88	$ 172.86
Nor-Occidente	3	Baja Californi a Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	27	67	$ 14.33
Nor-Occidente	3	Baja Californi a Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.024	Procalcitonina	7	16	$ 612.56
Nor-Occid	3	Baja Californi	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.025	Insulina	7	16	$ 131.80

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		a Sur													
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.026	Mioglobina en sangre total	3	8	$ 18.20
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.030	Péptido C	1	3	$ 322.25
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.032	H. Adrenocorticotropa (ACTH) (Corticotropina)	3	7	$ 72.17
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.034	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)	1	1	$ 285.70
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.036	Tiroglobulina	13	31	$ 88.72
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.037	NT-Pro-BNP	1	1	$ 728.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	10	Hormonas y Marcadores	40.10.055	Cistatina C	1	3	$ 186.64
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	180	399	$ 88.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	180	399	$ 88.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	148	369	$ 85.68
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	148	369	$ 85.75
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	156	390	$ 68.15
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	156	389	$ 88.18
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	5	11	$ 83.61
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	5	11	$ 75.52
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	6	14	$ 150.15

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	654	1634	$ 61.59
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	681	1701	$ 138.90
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	1376	3439	$ 55.72
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	7	17	$ 966.50
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	13	Drogas Terapéuticas	40.13.001	Niveles de Ácido Valproico (valproato)	62	154	$ 92.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	13	Drogas Terapéuticas	40.13.002	Niveles de Carbamacepina	22	55	$ 91.66
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	13	Drogas Terapéuticas	40.13.003	Niveles de Difenilhidantoína	18	45	$ 91.94
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	13	Drogas Terapéuticas	40.13.004	Niveles de Digoxina	1	3	$ 92.93
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	13	Drogas Terapéuticas	40.13.005	Niveles de Fenobarbital	1	2	$ 681.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	13	Drogas Terapéuticas	40.13.006	Niveles de Ciclosporina	25	61	$ 681.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	13	Drogas Terapéuticas	40.13.007	Niveles de Sirolimus	17	42	$ 818.08
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	13	Drogas Terapéuticas	40.13.009	Niveles de Tacrolimus	15	37	$ 681.83
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	2809	7023	$ 68.20
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	15	Citometría de Flujo	40.15.001	Linfocitos T CD4	124	309	$ 650.12
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	15	Citometría de Flujo	40.15.002	Linfocitos T CD8	1	3	$ 650.12
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	124	309	$ 1,019.06
Nor-	3	Baja	030103	Segundo	HGZMF 1	HGZ	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.20.015	Niveles de Litio	7	16	$ 212.50

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		California Sur	022151	Nivel	La Paz	MF									
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.20.016	Niveles de Metotrexate	7	17	$ 478.72
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.22.003	Aldosterona	3	7	$ 122.35
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.22.007	Cortisol	13	31	$ 94.14
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.22.008	Cortisol en Orina	3	5	$ 188.90
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.22.014	Hormona de Crecimiento (GH) (Somatropina)	4	9	$ 81.31
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.22.024	Paratohormona (PTH) (Paratirina)	15	35	$ 209.96
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.23.001	Ac. anti-core Hepatitis B (IgG)	1	1	$ 110.11
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.23.002	Ac. anti-core Hepatitis B (IgM)	9	22	$ 103.35
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.23.003	Ac. anti-e Hepatitis B	3	5	$ 98.47
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.23.004	Ac. anti-s Hepatitis B	1	2	$ 345.55
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.23.005	Antígeno e Hepatitis B	4	9	$ 347.35
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.23.042	Detección de Toxina de Clostridium difficile (A+B) en heces	1	1	$ 446.72
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.24.008	Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna	5	12	$ 6,500.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.24.009	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B	5	13	$ 6,500.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZ MF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.24.010	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T	5	13	$ 6,500.00

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.24.011	Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome Mielodisplásico	5	13	$ 6,500.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.24.012	Inmunofenotipo para Linfomas	4	10	$ 6,500.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.24.014	Panel de Tamizaje para Dx. De Leucemias	5	13	$ 5,750.00
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.24.015	Panel para detección de Inmunodeficiencias congénitas	2	4	$ 3,773.25
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.26.003	Cuantificación de BCR-ABL1 [t(9;22)(q34.1;q11)] por PCR (Detección de Leucemia Granulocítica Crónica)	3	7	$ 4,792.08
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.26.011	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación	9	23	$ 4,969.60
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.27.001	Electroforesis de Hemoglobina	2	5	$ 178.28
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.27.004	Electroforesis de Orina	8	20	$ 116.85
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.27.005	Electroforesis de Orina (Inmunofijación)	8	20	$ 738.44
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.27.006	Electroforesis de Suero	8	20	$ 126.19
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030103 022151	Segundo Nivel	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	001	La Paz	20	Pruebas Especiales	40.27.007	Electroforesis de Suero (Inmunofijación)	8	20	$ 792.23
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120 252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	3139	7847	$ 6.84
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120 252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	135	337	$ 9.04
Nor-	3	Baja	030120	Primer	UMF-	UMF-	034	La Paz	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	16	40	$ 9.01

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		California Sur	252110	Nivel	UMAA 34 La Paz	UMAA									
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120 252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	852	2129	$ 9.02
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120 252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	852	2129	$ 9.04
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120 252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	11	27	$ 9.01
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120 252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	11	27	$ 11.90
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120 252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	4244	10610	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120 252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	4532	11329	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120 252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	377	941	$ 9.05
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120 252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	6257	15643	$ 9.02
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120 252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	1803	4505	$ 11.84
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120 252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	432	1079	$ 9.01
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120 252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	11	27	$ 11.90
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120 252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	347	867	$ 11.83
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120 252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	23	55	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120 252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	483	1208	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120 252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	490	1224	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California	030120 252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34	UMF-UMAA	034	La Paz	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	4217	10541	$ 9.03

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		a Sur			La Paz	A									
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	1	Química Clínica	40.01.026	Urea	4255	10638	$ 9.03
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	459	1147	$ 9.09
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	485	1213	$ 9.07
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	455	1137	$ 9.07
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	4764	11909	$ 14.31
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	667	1667	$ 19.99
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	667	1667	$ 19.99
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	2667	6667	$ 10.44
Nor-Occidente	3	Baja California Sur	030120252110	Primer Nivel	UMF-UMAA 34 La Paz	UMF-UMAA	034	La Paz	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	1173	2933	$ 68.20

PARTIDA No. 10 SONORA
LICITANTE ADJUDICADO: BIODIST, S.A. DE C.V.

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	830	2075	$ 8.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	1045	2611	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	70	175	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	1538	3844	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	1537	3843	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	39	97	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	3	7	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	1639	4098	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	1	1	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	616	1539	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	3034	7584	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	972	2429	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	1448	3620	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	20	50	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	4943	12355	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	7	17	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	1	1	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	1207	3018	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	3	6	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	1457	3642	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	4	9	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	113	283	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	988	2471	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	1293	3232	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	1291	3225	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	595	1485	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	2949	7373	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	1	3	$ 37.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	1	1	$ 85.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	1768	4419	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	1824	4560	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	1833	4581	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	5801	14501	$ 19.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	2756	6890	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	2756	6890	$ 26.00

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.032	Anticoagulante Lúpico	1	2	$ 88.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.013	Fibrinógeno (Método de Clauss)(Actividad)	1	1	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	1	3	$ 23.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.027	TVVA confirmatoria de Anticoagulante Lúpico	1	1	$ 48.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	6	Urcanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	2365	5913	$ 7.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	7	Gases en Sangre	40.07.001	Gases en Sangre	1148	2870	$ 53.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	7	Gases en Sangre	40.07.002	Gases en Sangre (y Analitos)	469	1173	$ 76.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	8	Microbiología	40.08.003	Hemocultivo	83	205	$ 164.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	8	Microbiología	40.08.004	Identificación de Hongos y Levaduras	3	7	$ 131.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	8	Microbiología	40.08.011	Ureaplasma Vaginal	3	7	$ 214.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	45	112	$ 58.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	72	180	$ 58.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.003	Fracción 3 del Complemento (C3)	17	42	$ 58.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.004	Fracción 4 del Complemento (C4)	17	42	$ 58.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.005	Inmunoglobulina M (IgM)	5	13	$ 58.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Inmunoglobulina A (IgA)	3	7	$ 58.80

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.007	Inmunoglobulina G (IgG)	5	13	$ 58.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	1371	3427	$ 50.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.010	Inmunoglobulina E (IgE)	48	120	$ 48.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	7	15	$ 30.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.)	37	92	$ 16.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.001	Alfa 1 feloproteína (AFP)	69	171	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.002	CA 125	88	219	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.003	CA 15-3	4	9	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.004	CA 19-9	10	24	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.005	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	79	197	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	213	533	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	79	197	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Follitropina)	219	547	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	608	1520	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	211	527	$ 59.30
Nor-Occid	10	Sonora	270103182151	Segundo	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	32	80	$ 59.30

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente				Nivel											
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	213	533	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	35	88	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	608	1520	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	281	703	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	281	703	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	80	200	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	129	321	$ 54.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	1	1	$ 116.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	1	1	$ 9.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.024	Procalcitonina	10	24	$ 412.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.026	Mioglobina en sangre total	1	1	$ 14.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.028	Fosfatidilglicerol (Prueba de Madurez Pulmonar)	1	1	$ 783.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.029	Relación Lecitina/esfingomielina en líquido amniótico	1	1	$ 2,032.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.031	17-Hidroxiprogesterona (17-OHP)	4	9	$ 66.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.032	H. Adrenocorticotropa (ACTH) (Corticotropina)	3	6	$ 57.70

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.034	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)	3	8	$ 228.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.035	Somatomedina C (IGF-1)	1	1	$ 79.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.036	Tiroglobulina	1	1	$ 70.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.038	Factor de Crecimiento Placentario	1	1	$ 834.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.040	Fms soluble similar a la tirosina quinasa tipo 1 (sFlt-1)	1	1	$ 805.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.042	Ac. anti-Péptido cíclico citrulinado	1	1	$ 81.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.043	Ac. anti-Tiroglobulina	1	1	$ 56.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.044	Ac. anti-citoplasma de Neutrófilos (ANCA) (IFI)	1	3	$ 131.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.045	Ac. anti-cardiolipina (IgG)	1	1	$ 54.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.046	Ac. anti-cardiolipina (IgM)	1	1	$ 55.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.049	Ac. anti-RNP (Ribonucleoproteína)	1	1	$ 92.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.050	Ac. anti-Ro (SS-A)	1	2	$ 90.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.052	Ac. anti-Smith	1	1	$ 51.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	26	64	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	26	64	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	11	26	$ 57.70

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	8	20	$ 57.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	13	33	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	13	33	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	11	Serología	40.11.007	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgM)	1	3	$ 57.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	11	Serología	40.11.008	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	2	5	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	2	5	$ 53.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	1	1	$ 101.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	32	79	$ 68.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	32	79	$ 93.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	31	77	$ 61.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	1	1	$ 774.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.001	Niveles de Ácido Valproico (valproato)	16	39	$ 64.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.002	Niveles de Carbamacepina	1	1	$ 64.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.003	Niveles de Difenilhidantoína	3	6	$ 64.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.004	Niveles de Digoxina	1	1	$ 64.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.005	Niveles de Fenobarbital	1	1	$ 63.90

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.008	Niveles de Teofilina	1	3	$ 65.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	37	93	$ 78.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	15	Citometría de Flujo	40.15.001	Linfocitos T CD4	5	11	$ 686.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	15	Citometría de Flujo	40.15.002	Linfocitos T CD8	1	1	$ 668.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	5	11	$ 889.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.002	Ácidos Biliares Totales y Fraccionados	1	3	$ 689.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.007	Catecolaminas Urinarias	1	1	$ 108.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.019	Ácidos Orgánicos en orina (cuantitativos)	1	1	$ 2,767.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.021	Alfa Galactosidasa A	1	1	$ 1,883.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.022	Biotinidasa	1	1	$ 130.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.023	Cloruros en sudor	1	1	$ 394.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.025	Galactosa 1 fosfato uridil transferasa	1	1	$ 290.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.026	Galactosa total	1	1	$ 209.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.027	Glucosa 6 fosfato deshidrogenasa (G6PDH)	1	1	$ 225.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.21.001	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgA)	1	1	$ 55.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.21.002	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgG)	1	1	$ 55.20

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.21.003	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgM)	1	1	$ 131.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.21.007	Haptoglobina	1	1	$ 70.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.006	Catecolaminas plasmáticas	1	1	$ 245.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.007	Cortisol	3	8	$ 66.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.010	Dopamina	1	1	$ 204.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.014	Hormona de Crecimiento (GH) (Somatropina)	1	1	$ 57.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.016	Inmunoglobulina D (IgD)	1	1	$ 84.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.023	Metanefrina en suero/plasma	1	1	$ 330.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.024	Paratohormona (PTH) (Paratirina)	1	3	$ 148.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.025	Renina	1	1	$ 522.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.040	Ac. anti-Mieloperoxidasa (MPO) (p-ANCA)	1	1	$ 525.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.046	Ac. anti-Tiroperoxidasa (TPO)	1	1	$ 55.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.051	IGF unido a proteína 3 (IGFBP-3)	1	1	$ 507.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.053	Proteína A plasmática Asociada al embarazo (PPAP-A)	1	1	$ 531.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.001	Ac. anti-core Hepatitis B (IgG)	1	3	$ 77.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.002	Ac. anti-core Hepatitis B (IgM)	1	3	$ 73.10

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.003	Ac. anti-e Hepatitis B	1	1	$ 69.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.004	Ac. anti-s Hepatitis B	1	1	$ 244.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.005	Antígeno e Hepatitis B	1	1	$ 245.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270103182151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.26.011	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación	1	1	$ 4,242.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	4632	11580	$ 8.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	5393	13483	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	663	1656	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	7609	19023	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	7611	19027	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosforquinasa (CPK) Total	1505	3762	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	1379	3448	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	7471	18675	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	11	27	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	3969	9921	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	20600	51499	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	5634	14085	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	5740	14349	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	1031	2578	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	22041	55103	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	511	1275	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	44	109	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	7509	18771	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	262	655	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	6483	16205	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	133	333	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	400	1000	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	2167	5417	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	8919	22297	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	8870	22174	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	3000	7499	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	20091	50227	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.030	Folatos	13	33	$ 63.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.032	Amonio	3	7	$ 9.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	108	269	$ 37.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	20	50	$ 85.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	7646	19115	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	12000	30000	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	11923	29808	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	24348	60869	$ 18.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	10809	27023	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	10739	26847	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.001	Alfa 2 anti-plasmina (Inhibidor de Plasmina)	8	20	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.002	Anticoagulante Lúpico	97	241	$ 88.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.003	Antitrombina	3	8	$ 88.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.004	Factor de von Willebrand	23	57	$ 38.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.005	Factor II (Protrombina)	15	36	$ 89.00

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.006	Factor IX	32	79	$ 85.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.007	Factor V	15	35	$ 85.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.008	Factor VII	33	82	$ 85.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.009	Factor VIII	29	73	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.010	Factor X	25	61	$ 85.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.011	Factor XI	23	56	$ 87.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.012	Factor XII	23	57	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.013	Fibrinógeno (Método de Clauss)(Actividad)	27	67	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.014	Inhibidor del Factor IX	3	8	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.015	Inhibidor del Factor VIII	5	13	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.016	Plasminógeno	3	5	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.017	Proteína C Coagulante	10	24	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.018	Proteína S Coagulante	9	21	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.019	Tiempo de Trombina	5	11	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	264	660	$ 123.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.021	Factor XIII	2	5	$ 85.80

FO-CON-13

153

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.023	Proteína C Antigénica	2	4	$ 21.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.024	Proteína S Antigénica	2	4	$ 21.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.025	Resistencia a Proteína C Activada	2	4	$ 37.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	5	Coagulación Especial	40.05.027	TVVA confirmatoria de Anticoagulante Lúpico	3	8	$ 48.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	5453	13632	$ 7.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	7	Gases en Sangre	40.07.001	Gases en Sangre	10667	26667	$ 53.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	7	Gases en Sangre	40.07.002	Gases en Sangre (y Analitos)	1921	4803	$ 76.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	8	Microbiología	40.08.001	Bioquímicas Gram -	1443	3607	$ 145.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	8	Microbiología	40.08.002	Bioquímicas Gram +	1443	3607	$ 145.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	8	Microbiología	40.08.003	Hemocultivo	1152	2880	$ 164.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	8	Microbiología	40.08.004	Identificación de Hongos y Levaduras	1	1	$ 131.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	8	Microbiología	40.08.005	Sensibilidad Gram -	935	2336	$ 147.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	8	Microbiología	40.08.006	Sensibilidad Gram +	935	2336	$ 147.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	8	Microbiología	40.08.011	Ureaplasma Vaginal	1	1	$ 214.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	233	582	$ 58.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	480	1200	$ 58.20

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	9	Proteínas Séricas	40.09.003	Fracción 3 del Complemento (C3)	188	470	$ 58.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	9	Proteínas Séricas	40.09.004	Fracción 4 del Complemento (C4)	186	464	$ 58.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	9	Proteínas Séricas	40.09.005	Inmunoglobulina M (IgM)	320	800	$ 58.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Inmunoglobulina A (IgA)	344	859	$ 58.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	9	Proteínas Séricas	40.09.007	Inmunoglobulina G (IgG)	372	930	$ 58.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	9	Proteínas Séricas	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	2893	7233	$ 50.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	9	Proteínas Séricas	40.09.010	Inmunoglobulina E (IgE)	373	933	$ 48.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	145	361	$ 30.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.)	333	833	$ 16.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.001	Alfa 1 fetoproteína (AFP)	394	985	$ 50.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.002	CA 125	540	1349	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.003	CA 15-3	125	312	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.004	CA 19-9	340	850	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.005	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	733	1831	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	591	1475	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica	503	1258	$ 59.30

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
												(cuantitativa)			
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	H. Folículo Estimulante (FSH) (Follitropina)	627	1567	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	2237	5591	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	591	1477	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	217	543	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	533	1332	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	438	1094	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	168	419	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	1621	4052	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	584	1460	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	1600	4000	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	883	2207	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.019	Antígeno Prostático Específico (PSA) Libre	53	133	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	40	100	$ 54.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	153	381	$ 116.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	123	307	$ 9.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOADIUMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.024	Procalcitonina	133	333	$ 412.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.025	Insulina	98	244	$ 105.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.026	Mioglobina en sangre total	7	17	$ 14.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.027	Colecalciferol (vitamina D3)	2	4	$ 167.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.028	Fosfatidilglicerol (Prueba de Madurez Pulmonar)	3	7	$ 783.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.029	Relación Lecitina/esfingomielina en líquido amniótico	3	7	$ 2,032.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.030	Péptido C	1	3	$ 257.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.031	17-Hidroxiprogesterona (17-OHP)	56	140	$ 66.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.032	H. Adrenocorticotropa (ACTH) (Corticotropina)	16	39	$ 57.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.033	Beta 2 Microglobulina	7	16	$ 46.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.034	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)	62	155	$ 228.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.035	Somatomedina C (IGF-1)	15	37	$ 79.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.036	Tiroglobulina	61	151	$ 70.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.037	NT-Pro-BNP	1	1	$ 582.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.038	Factor de Crecimiento Placentario	3	7	$ 834.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.042	Ac. anti-Péptido cíclico citrulinado	103	257	$ 81.50

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.043	Ac. anti-Tiroglobulina	17	43	$ 56.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.044	Ac. anti-citoplasma de Neutrófilos (ANCA) (IFI)	24	60	$ 131.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.045	Ac. anti-cardiolipina (IgG)	51	127	$ 54.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.046	Ac. anti-cardiolipina (IgM)	51	127	$ 55.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.047	Ac. anti-Músculo Liso	5	13	$ 194.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.049	Ac. anti-RNP (Ribonucleoproteína)	13	33	$ 92.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.050	Ac. anti-Ro (SS-A)	58	144	$ 90.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.051	Ac. anti-Scl-70 (Anti-topoisomerasa 1)	9	23	$ 93.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.052	Ac. anti-Smith	58	145	$ 51.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.053	Ac. anti-La (SS-B)	51	127	$ 91.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.054	Ac. anti-nucleares (ANA) (IFI)	120	300	$ 70.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.055	Cistatina C	21	53	$ 149.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	127	315	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	127	315	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	102	255	$ 57.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	102	255	$ 57.70

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	108	270	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	108	270	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	11	Serología	40.11.007	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgM)	24	60	$ 57.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	77	193	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	71	176	$ 53.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	11	Serología	40.11.011	Antígeno Helicobacter pylori en heces	5	13	$ 72.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	5	11	$ 101.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	125	313	$ 68.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	133	333	$ 93.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	133	333	$ 61.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	13	33	$ 774.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	13	Drogas Terapéuticas	40.13.001	Niveles de Ácido Valproico (valproato)	29	72	$ 64.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	13	Drogas Terapéuticas	40.13.002	Niveles de Carbamacepina	5	11	$ 64.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	13	Drogas Terapéuticas	40.13.003	Niveles de Difenilhidantoína	17	41	$ 64.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	13	Drogas Terapéuticas	40.13.004	Niveles de Digoxina	12	30	$ 64.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	13	Drogas Terapéuticas	40.13.005	Niveles de Fenobarbital	2	4	$ 62.90

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	COADIUMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	13	Drogas Terapéuticas	40.13.006	Niveles de Ciclosporina	1	3	$ 386.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	13	Drogas Terapéuticas	40.13.007	Niveles de Sirolimus	1	2	$ 65.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	13	Drogas Terapéuticas	40.13.009	Niveles de Tacrolimus	2	5	$ 310.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	755	1885	$ 78.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	15	Citometría de Flujo	40.15.001	Linfocitos T CD4	3	7	$ 686.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	15	Citometría de Flujo	40.15.002	Linfocitos T CD8	1	1	$ 688.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	17	Carga Viral	40.17.001	Carga Viral de Hepatitis C	1	3	$ 2,212.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	17	Carga Viral	40.17.002	Carga Viral de Citomegalovirus	1	3	$ 837.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	3	7	$ 889.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	17	Carga Viral	40.17.004	Carga Viral de Herpes 1 y 2	1	2	$ 2,116.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	17	Carga Viral	40.17.005	Carga Viral de Epstein Barr	1	2	$ 2,485.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	17	Carga Viral	40.17.006	Carga viral de Hepatitis B	1	3	$ 1,105.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.20.001	Ácido Vanillimandélico en Orina	3	7	$ 257.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.20.002	Ácidos Biliares Totales y Fraccionados	3	7	$ 669.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.20.003	Alfa 1 antitripsina (cuantitativa)	3	7	$ 313.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.20.004	Apolipoproteína A-I	3	7	$ 255.30

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.20.005	Apolipoproteína B	3	7	$ 75.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.20.006	Cadenas ligeras kappa y lambda en Orina de 24 Horas	8	19	$ 411.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.20.007	Catecolaminas Urinarias	3	7	$ 108.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.20.008	Ceruloplasmina	1	1	$ 105.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.20.009	Citrato en orina de 24 horas	7	17	$ 242.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.20.010	Cobalamina (vitamina B12)	3	7	$ 54.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.20.011	Colinesterasa	3	7	$ 29.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.20.012	D-xilosa	1	1	$ 542.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.20.015	Niveles de Litio	13	33	$ 150.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.20.016	Niveles de Metotrexate	13	33	$ 338.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.20.019	Ácidos Orgánicos en orina (cuantitativos)	1	2	$ 2,767.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.20.022	Sialinidasa	3	7	$ 130.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.20.023	Cloruros en sudor	8	20	$ 394.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.20.025	Galactosa 1 fosfato uridil transferasa	3	7	$ 200.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.20.026	Galactosa total	3	7	$ 209.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.20.027	Glucosa 6 fosfato deshidrogenasa (G6PDH)	3	7	$ 325.10

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOADRUMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.21.001	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgA)	31	77	$ 55.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.21.002	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgG)	32	80	$ 55.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.21.003	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgM)	29	73	$ 131.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.21.004	Agregación Plaquetaria con ADP, Ristocetina, Epinefrina y Colágeno	1	3	$ 52.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.21.005	Alfa 2 Macroglobulina	1	3	$ 111.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.21.007	Haptoglobina	3	7	$ 70.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.21.009	Homocisteína	4	9	$ 237.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.002	5-hidroxi-indolacetato	1	1	$ 331.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.003	Aldosterona	3	5	$ 66.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.004	Androstenediona	13	33	$ 277.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.005	Calcitonina	2	5	$ 345.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.006	Catecolaminas plasmáticas	3	7	$ 245.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.007	Cortisol	41	103	$ 66.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.008	Cortisol en Orina	1	2	$ 133.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.013	Gastrina	1	3	$ 76.20
Nor-Occid	10	Sonora	270511062151	Segundo	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.014	Hormona de Crecimiento (GH)	12	29	$ 57.50

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente				Nivel								(Somatropina)			
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.016	Inmunoglobulina D (IgD)	5	12	$ 84.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.022	Metanefrina en orina	1	3	$ 51.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.023	Metanefrina en suero/plasma	1	3	$ 330.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.024	Paratohormona (PTH) (Paratirina)	65	163	$ 148.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.025	Renina	15	37	$ 522.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.027	Testosterona Libre	21	53	$ 45.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.031	Ac. anti Actina (IgG)	1	1	$ 326.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.032	Ac. anti-DNA doble cadena (dsDNA)	106	265	$ 77.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.037	Ac. anti-Insulina	4	10	$ 306.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.038	Ac. anti-Jo-1 (histidil-RNAt sintetasa)	1	1	$ 329.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.040	Ac. anti-Mieloperoxidasa (MPO) (p-ANCA)	7	17	$ 525.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.041	Ac. anti-Mitocondriales (IFI)	5	11	$ 98.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.042	Ac. anti-Proteína básica de Mielina en LCR	1	1	$ 539.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.043	Ac. anti-Proteinasa 3 (PR3) (c-ANCA)	6	15	$ 905.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.046	Ac. anti-Tiroperoxidasa (TPO)	19	47	$ 55.20
Nor-	10	Sonora	270511062	Segun	HGR 1 Cd.	HGR	001	Ciudad	20	Pruebas Especiales	40.22.050	Factor de crecimiento	3	7	$ 762.20

FO-CON-13

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente			151	do Nivel	Obregón			Obregón				vascular endotelial			
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062 151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.051	IGF unido a proteína 3 (IGFBP-3)	1	2	$ 507.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062 151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.22.053	Proteína A plasmática Asociada al embarazo (PPAP-A)	3	7	$ 531.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062 151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.001	Ac. anti-core Hepatitis B (IgG)	3	7	$ 77.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062 151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.002	Ac. anti-core Hepatitis B (IgM)	3	7	$ 73.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062 151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.003	Ac. anti-e Hepatitis B	1	1	$ 69.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062 151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.004	Ac. anti-s Hepatitis B	6	15	$ 244.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062 151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.005	Antígeno e Hepatitis B	1	3	$ 245.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062 151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.006	Ac. anti-Adenovirus (IgG)	1	3	$ 630.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062 151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.007	Ac. anti-Adenovirus (IgM)	1	3	$ 604.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062 151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.012	Ac. anti-Chlamydia trachomatis (en secreción vaginal)	8	20	$ 233.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062 151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.013	Ac. anti-Chlamydia trachomatis (IgM)	5	13	$ 230.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062 151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.016	Ac. anti-Coccidicides sp (IgG)	14	34	$ 179.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062 151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.017	Ac. anti-Coccidicides sp (IgM)	16	40	$ 244.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062 151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.018	Ac. anti-Epstein Barr EA (Ag temprano) (IgG)	17	43	$ 129.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062 151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.019	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgG)	16	40	$ 133.50

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.020	Ac. anti-Helicobacter pylori (IgM)	1	3	$ 280.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.023	Ac. anti-Parotiditis (IgG)	1	1	$ 67.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.024	Ac. anti-Parotiditis (IgM)	1	1	$ 65.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.025	Ac. anti-Parvovirus B19 (IgG)	10	26	$ 262.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.026	Ac. anti-Parvovirus B19 (IgM)	5	13	$ 423.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.027	Ac. anti-Sarampión (IgG)	1	1	$ 50.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.028	Ac. anti-Sarampión (IgM)	1	1	$ 41.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.031	Ac. anti-Trypanosoma cruzi (IgG)	1	2	$ 198.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.032	Ac. anti-Virus Influenza A (IgG)	1	3	$ 392.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.034	Ac. anti-Virus Influenza B (IgG)	1	3	$ 394.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.035	Ac. anti-Virus Influenza B (IgM)	1	3	$ 323.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.036	Ac. anti-Virus Sincitial Respiratorio (IgG)	3	7	$ 580.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.037	Ac. anti-Virus Sincitial Respiratorio (IgM)	3	7	$ 176.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.038	Ac. anti-Virus Varicela Zoster (IgG)	1	2	$ 67.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.039	Ac. anti-Virus Varicela Zoster (IgM)	1	2	$ 67.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.041	Detección de glutamato deshidrogenasa de...	1	3	$ 1,087.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
												Clostridium difficile en heces			
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.042	Detección de Toxina de Clostridium difficile (A+B) en heces	1	1	$ 315.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.043	Determinación de Galactomanano	4	10	$ 707.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.044	Prueba de Brucella (2-Mercapto-etanol)	5	13	$ 138.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.047	Antígeno de Rotavirus en heces	1	3	$ 291.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.048	Ac. anti-Virus Dengue (IgG)	1	1	$ 226.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.049	Ac. anti-Virus Dengue (IgM)	1	1	$ 158.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.23.050	Antígeno NS1 Virus Dengue	1	2	$ 337.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.24.008	Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna	1	2	$ 4,065.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.24.009	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B	16	40	$ 4,065.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.24.010	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T	7	17	$ 4,065.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.24.011	Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome Mielodisplásico	11	27	$ 4,107.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.24.012	Inmunofenotipo para Linfomas	1	3	$ 4,107.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.24.014	Panel de Tamizaje para Dx. De Leucemias	7	17	$ 4,065.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.26.003	Cuantificación de BCR-ABL1 [t(9;22)(q34.1;q11)] por PCR (Detección	37	93	$ 460.80

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
												de Leucemia Granulocítica Crónica)			
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.26.011	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación	1	1	$ 4,242.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.27.001	Electroforesis de Hemoglobina	1	3	$ 126.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.27.004	Electroforesis de Orina	1	3	$ 82.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.27.005	Electroforesis de Orina (Inmunofijación)	1	3	$ 542.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.27.006	Electroforesis de Suero	14	34	$ 90.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270511062151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	20	Pruebas Especiales	40.27.007	Electroforesis de Suero (Inmunofijación)	3	7	$ 542.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	657	1641	$ 8.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	704	1759	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	108	270	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	464	1159	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	464	1159	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	101	252	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	101	252	$ 8.60
Nor-Occid	10	Sonora	271603082151	Segundo	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	464	1159	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	DOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente				Nivel											
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	3	7	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	779	1945	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	1277	3192	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	693	1733	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	418	1044	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	67	167	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	1399	3497	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	422	1055	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	3	7	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	527	1316	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	32	80	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	401	1001	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	11	27	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	7	17	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	438	1095	$ 8.60
Nor-	10	Sonora	271603082	Segun	HGS 9 Puerto	HGS	009	Puerto	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato	561	1377	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente			151	do Nivel	Peñasco			Peñasco				aminotransferasa (AST/TGO)			
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082 151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	655	1386	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082 151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	749	1872	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082 151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	1221	3053	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082 151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	3	7	$ 37.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082 151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	1	3	$ 85.90
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082 151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	828	2069	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082 151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	828	2069	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082 151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	828	2069	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082 151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	1508	3769	$ 19.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082 151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	1024	2559	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082 151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	1032	2580	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082 151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	7	17	$ 23.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082 151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	2273	5683	$ 7.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082 151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	6	15	$ 58.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082 151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	31	77	$ 58.20

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	9	Proteínas Séricas	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	301	751	$ 50.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	57	143	$ 30.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.)	45	113	$ 16.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	83	205	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	33	83	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Foliltropina)	88	220	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	704	1760	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	68	169	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	1	3	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	115	286	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	279	697	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	3	7	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	480	1200	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	40	100	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	589	1472	$ 59.30
Nor-Occid	10	Sonora	271603082151	Segundo	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	45	113	$ 59.30

FO-CON-13

170

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente				Nivel											
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	8	20	$ 54.90
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	1	1	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	1	1	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	1	1	$ 57.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	1	1	$ 57.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	1	1	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	1	1	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	1	1	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	1	1	$ 53.80
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	3	7	$ 101.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	41	103	$ 66.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	13	33	$ 93.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	61	152	$ 61.90
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	1	2	$ 774.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271603082151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	147	367	$ 78.60

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	2312	5779	$ 8.40
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	166	415	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	120	300	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	595	1487	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	595	1486	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	96	240	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	92	229	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	288	720	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	1	1	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	2640	6600	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	3805	9513	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	366	914	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	266	664	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	40	100	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	4473	11181	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	323	807	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Agua prieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	1	1	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Agua prieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	460	1200	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Agua prieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	80	200	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Agua prieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	105	263	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Agua prieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	27	67	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Agua prieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	7	17	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Agua prieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	234	584	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Agua prieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	730	1824	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Agua prieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	706	1764	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Agua prieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	2637	6593	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Agua prieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	3720	9300	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Agua prieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	11	27	$ 37.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Agua prieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	1	1	$ 85.90
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Agua prieta	HGSMF	012	Agua Prieta	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	709	1771	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Agua prieta	HGSMF	012	Agua Prieta	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	705	1763	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Agua prieta	HGSMF	012	Agua Prieta	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	685	1712	$ 8.50

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	4632	11579	$ 19.00
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	1194	2985	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	1181	2952	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	3	8	$ 23.70
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	3044	7610	$ 7.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	14	35	$ 58.40
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	47	117	$ 58.20
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	9	Proteínas Séricas	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	255	636	$ 50.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	135	335	$ 30.70
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L)	211	527	$ 16.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	45	113	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	37	93	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Foliltropina)	47	117	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	365	962	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	45	113	$ 59.30
Nor-Occid	10	Sonora	275104052151	Segundo	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	7	17	$ 59.30

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente				Nivel											
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	49	123	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	136	340	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	267	667	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	11	27	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	319	795	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	15	37	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	34	84	$ 54.90
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	1	3	$ 116.40
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	1	1	$ 9.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	10	Hormonas y Marcadores	40.10.026	Mioglobina en sangre total	1	1	$ 14.50
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	1	1	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	1	1	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	1	1	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	1	1	$ 53.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	1	3	$ 101.10

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Agua prieta	HGSMF	012	Agua Prieta	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	5	13	$ 68.40
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Agua prieta	HGSMF	012	Agua Prieta	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	5	13	$ 93.50
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Agua prieta	HGSMF	012	Agua Prieta	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	11	27	$ 61.90
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Agua prieta	HGSMF	012	Agua Prieta	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	1	1	$ 774.70
Nor-Occidente	10	Sonora	275104052151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Agua prieta	HGSMF	012	Agua Prieta	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	667	1667	$ 78.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	1222	3055	$ 8.40
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	282	705	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	299	745	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	335	838	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	335	838	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	101	251	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	98	244	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	30	75	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	2212	5529	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	2827	7067	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	305	762	$ 8.60

FO-CON-13

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	43	107	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	40	100	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	3241	8101	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	404	1009	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	387	968	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	9	23	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	267	667	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	282	704	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	450	1124	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	382	954	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	2204	5509	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	2783	6956	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	391	977	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	396	989	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	385	962	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	3213	8033	$ 19.00

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	753	1881	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	752	1880	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	2585	6461	$ 7.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	7	Gases en Sangre	40.07.002	Gases en Sangre (y Analitos)	267	667	$ 76.00
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	8	20	$ 58.40
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	53	133	$ 58.20
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	129	323	$ 50.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	63	158	$ 30.70
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.)	85	213	$ 16.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	80	199	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	13	33	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Follitropina)	98	244	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	269	673	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	77	193	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	13	33	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	89	219	$ 59.30

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente				Nivel											
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	88	219	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	7	17	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	253	633	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	13	33	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	139	347	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	32	80	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	267	667	$ 54.90
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	1	3	$ 116.40
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	1	1	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	1	1	$ 56.20
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	1	1	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	1	1	$ 53.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	1	1	$ 101.10
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	3	7	$ 68.40
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	3	7	$ 93.50

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052 151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	13	33	$ 61.90
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052 151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	1	1	$ 774.70
Nor-Occidente	10	Sonora	275701052 151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	887	1667	$ 78.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052 151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	595	1487	$ 8.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052 151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	145	361	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052 151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	43	105	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052 151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	308	770	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052 151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	308	770	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052 151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	47	116	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052 151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	46	115	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052 151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	48	119	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052 151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	1	1	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052 151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	1447	3617	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052 151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	2167	5417	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052 151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	257	643	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052 151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	35	87	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	160	400	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	3132	7830	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	94	235	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	1	2	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	303	757	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	2	4	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	31	78	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	320	800	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	100	250	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	341	853	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	360	900	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	1544	3860	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	1796	4490	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	2	5	$ 37.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	1	1	$ 185.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	2	Electrolitos	40.02.001	Cloro	175	437	$ 8.60

FO-CON-13

181

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	175	437	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	175	437	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	2987	7467	$ 19.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	623	1556	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	615	1538	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	3	8	$ 23.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	2704	6760	$ 7.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	5	11	$ 58.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	16	40	$ 58.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	9	Proteínas Séricas	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	88	219	$ 50.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	9	23	$ 30.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L)	117	291	$ 16.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	5	13	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	1	2	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Folitropina)	5	13	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH)	53	133	$ 59.30

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente				Nivel								(Tirotropina)			
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	5	13	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	5	13	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	7	17	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	31	75	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	53	133	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	3	7	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	13	33	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	3	7	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	25	61	$ 54.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	1	1	$ 116.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	10	Hormonas y Marcadores	40.10.026	Mioglobina en sangre total	1	1	$ 14.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	3	8	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	3	8	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	3	8	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	3	8	$ 59.80

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	1	1	$ 101.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	9	21	$ 65.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	9	21	$ 93.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	9	21	$ 61.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	1	1	$ 774.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	400	1000	$ 78.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	20	Pruebas Especiales	40.23.032	Ac. anti-Virus Influenza A (IgG)	1	1	$ 392.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	20	Pruebas Especiales	40.23.033	Ac. anti-Virus Influenza A (IgM)	1	1	$ 323.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	20	Pruebas Especiales	40.23.034	Ac. anti-Virus Influenza B (IgG)	1	1	$ 394.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270404052151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	20	Pruebas Especiales	40.23.035	Ac. anti-Virus Influenza B (IgM)	1	1	$ 323.30
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	918	2204	$ 8.40
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	83	205	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	30	74	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	198	495	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	195	487	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	33	82	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	31	76	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	13	33	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	1253	3133	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	880	2200	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	229	572	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	11	27	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	53	133	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	2089	5223	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	76	190	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	3	7	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	162	405	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	4	10	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	13	31	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	267	667	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	79	197	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	257	641	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	243	606	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	1256	3139	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	1304	3260	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	3	7	$ 37.30
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	178	444	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	181	453	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	181	453	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	2013	5033	$ 19.00
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	291	727	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	291	725	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	3	7	$ 23.70
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	347	867	$ 7.60
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	7	Gases en Sangre	40.07.002	Gases en Sangre (y Analitos)	87	216	$ 76.00
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	3	7	$ 58.40
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	8	20	$ 58.20
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	9	21	$ 50.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	4	10	$ 30.70
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.)	93	233	$ 16.30
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	3	7	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	5	12	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Follitropina)	7	17	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	67	167	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	7	17	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	7	17	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	1	3	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	13	33	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	27	67	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	11	27	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	13	33	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	5	13	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	23	57	$ 54.90

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	3	7	$ 116.40
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	1	3	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	1	3	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	1	3	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	1	3	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	1	1	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	1	1	$ 53.80
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	1	1	$ 101.10
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	3	7	$ 68.40
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	3	7	$ 93.50
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	3	7	$ 61.90
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	1	1	$ 774.70
Nor-Occidente	10	Sonora	273301052151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	267	667	$ 78.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	3253	8133	$ 8.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	344	860	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	166	415	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	617	1542	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	620	1549	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	53	131	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	30	75	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	145	363	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	3535	8837	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	4379	10947	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	506	1264	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	91	227	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	67	167	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	5027	12567	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	101	253	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	1	1	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	511	1277	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	133	333	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	49	121	$ 8.60

FO-CON-13

189

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	283	733	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	311	778	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	907	2267	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	915	2288	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	3413	8533	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	4053	10131	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	1	1	$ 37.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	519	1297	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	531	1329	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	531	1327	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	5227	13067	$ 19.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	910	2274	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	899	2247	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	3	8	$ 23.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	3920	9800	$ 7.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	31	77	$ 58.40

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	80	200	$ 58.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	9	Proteínas Séricas	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	263	655	$ 50.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	224	560	$ 30.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.)	139	347	$ 16.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	1	1	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	1	1	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Folitropina)	1	1	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	210	524	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	1	1	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	1	1	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	1	1	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	80	200	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	1	1	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	80	200	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	11	27	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	80	200	$ 59.30

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente				Nivel											
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	13	33	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	45	113	$ 54.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	1	1	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	1	1	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	1	1	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	1	1	$ 53.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	1	1	$ 101.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	133	333	$ 68.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	133	333	$ 93.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti VIH 1 y 2	133	333	$ 61.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	1	3	$ 774.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	800	2000	$ 78.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	20	Pruebas Especiales	40.23.001	Ac. anti-core Hepatitis B (IgG)	1	1	$ 77.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	20	Pruebas Especiales	40.23.002	Ac. anti-core Hepatitis B (IgM)	1	1	$ 73.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	20	Pruebas Especiales	40.23.003	Ac. anti-e Hepatitis B	1	1	$ 69.60

¿

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	20	Pruebas Especiales	40.23.004	Ac. anti-s Hepatitis B	1	1	$ 244.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270902052151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	20	Pruebas Especiales	40.23.005	Antígeno e Hepatitis B	1	1	$ 245.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	5563	13905	$ 8.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	6442	16104	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	729	1821	$ 8.66
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	5445	13611	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	5448	13619	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.006	Creatín fosfoquinasa (CPK) Total	1991	4975	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	1863	4658	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	8269	20673	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	100	250	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	5298	13245	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	18167	45418	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	4425	11063	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	8457	21141	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	828	2068	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	19227	48067	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	1652	4129	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	101	253	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	4827	12067	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	587	1466	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	7727	19315	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	553	1381	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	160	399	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	4369	10922	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartalo aminotransferasa (AST/TGO)	6587	16466	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	6447	16117	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	5052	12630	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	17904	44760	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.030	Folatos	3	8	$ 63.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	481	1201	$ 37.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	35	86	$ 85.90

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	10694	26734	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	10877	27181	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	10892	27229	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	20707	51767	$ 19.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	8679	21697	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	9379	23447	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.002	Anticoagulante Lúpico	37	93	$ 88.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.003	Antitrombina	1	1	$ 88.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.004	Factor de von Willebrand	2	4	$ 88.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.004	Factor de von Willebrand	2	4	$ 88.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.005	Factor II (Protrombina)	1	1	$ 89.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.006	Factor IX	1	1	$ 85.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.007	Factor V	1	3	$ 85.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.008	Factor VII	1	1	$ 85.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.009	Factor VIII	1	3	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.010	Factor X	1	1	$ 85.70

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.011	Factor XI	1	1	$ 67.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.012	Factor XII	1	3	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.013	Fibrinógeno (Método de Clauss)(Actividad)	3	7	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.014	Inhibidor del Factor IX	1	1	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.015	Inhibidor del Factor VIII	1	1	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.017	Proteína C Coagulante	1	3	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.018	Proteína S Coagulante	1	3	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.019	Tiempo de Trombina	3	7	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	320	800	$ 23.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.023	Proteína C Antigénica	8	20	$ 21.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.024	Proteína S Antigénica	8	19	$ 21.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.025	Resistencia a Proteína C Activada	1	1	$ 37.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.027	TVVA confirmatoria de Anticoagulante Lúpico	7	15	$ 48.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	6	Uroanálisis	40.06.001	Examen General de Orina	7205	18011	$ 7.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	7	Gases en Sangre	40.07.001	Gases en Sangre	4365	10911	$ 53.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	7	Gases en Sangre	40.07.002	Gases en Sangre (4 Analitos)	535	1337	$ 76.00

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	8	Microbiología	40.08.001	Bioquímicas Gram -	525	1312	$ 145.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	8	Microbiología	40.08.002	Bioquímicas Gram +	525	1312	$ 145.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	8	Microbiología	40.08.003	Hemocultivo	429	1072	$ 164.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	8	Microbiología	40.08.005	Sensibilidad Gram -	525	1312	$ 147.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	8	Microbiología	40.08.006	Sensibilidad Gram +	525	1312	$ 147.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	33	81	$ 58.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	181	453	$ 58.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.003	Fracción 3 del Complemento (C3)	115	289	$ 58.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.004	Fracción 4 del Complemento (C4)	115	288	$ 58.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.005	Inmunoglobulina M (IgM)	51	128	$ 58.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Inmunoglobulina A (IgA)	51	128	$ 58.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.007	Inmunoglobulina G (IgG)	51	128	$ 56.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	1740	4350	$ 50.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.009	Proteína C Reactiva Ultrasensible	27	67	$ 21.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.010	Inmunoglobulina E (IgE)	186	465	$ 48.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	32	80	$ 30.70

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.)	183	456	$ 16.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.001	Alfa 1 fetoproteína (AFP)	60	200	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.002	CA 125	173	433	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.003	CA 15-3	10	24	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.004	CA 19-9	64	160	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.005	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	125	312	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	520	1299	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	661	1703	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Folitropina)	539	1347	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	3873	9932	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Lutainizante (LH) (Lutropina)	539	1348	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	320	800	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	609	1521	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	1025	2563	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	61	152	$ 59.30
Nor-Occid	10	Sonora	270159012151	Segundo	HGZ 14 Hermosillo C/U	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	2867	7167	$ 59.30

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente				Nivel	quemados										
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	322	805	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	766	1914	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	5	13	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.019	Antígeno Prostático Específico (PSA) Libre	153	382	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	422	1054	$ 54.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	103	256	$ 116.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	16	40	$ 9.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.024	Procalcitonina	23	58	$ 412.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.025	Insulina	23	58	$ 105.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.026	Mioglobina en sangre total	103	256	$ 14.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.027	Colecalciferol (vitamina D3)	2	4	$ 167.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.030	Péptido C	3	8	$ 257.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.031	17-Hidroxiprogesterona (17-OHP)	16	40	$ 66.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.032	H. Adrenocorticotropa (ACTH) (Corticotropina)	9	21	$ 57.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.033	Beta 2 Microglobulina	7	16	$ 48.70

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.034	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)	6	15	$ 228.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.035	Somatomedina C (IGF-1)	49	122	$ 79.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.036	Tiroglobulina	19	47	$ 70.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.037	NT-Pro-BNP	1	1	$ 582.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.038	Factor de Crecimiento Placentario	67	167	$ 834.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.042	Ac. anti-Péptido cíclico citrulinado	13	32	$ 81.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.043	Ac. anti-Tiroglobulina	15	38	$ 56.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.044	Ac. anti-citoplasma de Neutrófilos (ANCA) (IFI)	43	107	$ 131.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.045	Ac. anti-cardiolipina (IgG)	40	100	$ 54.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.046	Ac. anti-cardiolipina (IgM)	42	104	$ 55.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.047	Ac. anti-Músculo Liso	1	3	$ 194.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.049	Ac. anti-RNP (Ribonucleoproteína)	1	1	$ 92.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.050	Ac. anti-Ro (SS-A)	2	4	$ 90.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.051	Ac. anti-Scl-70 (Anti-topoisomerasa 1)	3	8	$ 93.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.052	Ac. anti-Smith	38	98	$ 51.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.053	Ac. anti-La (SS-B)	2	4	$ 91.40

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.054	Ac. anti-nucleares (ANA) (IFI)	96	240	$ 70.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	157	392	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	157	392	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	148	369	$ 57.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	148	369	$ 57.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	153	381	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	153	381	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	11	Serología	40.11.007	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgM)	55	135	$ 57.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	33	83	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	33	81	$ 53.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	11	Serología	40.11.011	Antígeno Helicobacter pylori en heces	3	7	$ 72.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	7	15	$ 101.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	197	491	$ 68.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	177	441	$ 93.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	615	1537	$ 61.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	11	28	$ 774.70

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.001	Niveles de Ácido Valpróico (valproato)	18	44	$ 64.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.002	Niveles de Carbamacepina	2	4	$ 64.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.003	Niveles de Difenilhidantoína	7	16	$ 64.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.004	Niveles de Digoxina	1	1	$ 64.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.005	Niveles de Fenobarbital	3	8	$ 63.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.006	Niveles de Ciclosporina	1	3	$ 386.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.007	Niveles de Sirolimus	7	16	$ 65.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.008	Niveles de Teofilina	1	1	$ 65.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.009	Niveles de Tacrolimus	17	41	$ 310.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	1261	3152	$ 78.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	15	Citometría de Flujo	40.15.001	Linfocitos T CD4	1	1	$ 686.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	15	Citometría de Flujo	40.15.002	Linfocitos T CD8	1	1	$ 688.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	17	Carga Viral	40.17.001	Carga Viral de Hepatitis C	3	8	$ 2,212.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	17	Carga Viral	40.17.002	Carga Viral de Citomegalovirus	3	8	$ 837.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	1	1	$ 889.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	17	Carga Viral	40.17.004	Carga Viral de Herpes 1 y 2	1	1	$ 2,116.00

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	17	Carga Viral	40.17.005	Carga Viral de Epstein Barr	1	1	$ 2,465.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	17	Carga Viral	40.17.006	Carga viral de Hepatitis B	3	8	$ 1,106.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.001	Ácido Vanillilmandélico en Orina	1	1	$ 257.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.002	Ácidos Biliares Totales y Fraccionados	1	1	$ 669.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.006	Cadenas ligeras kappa y lambda en Orina de 24 Horas	1	3	$ 411.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.007	Catecolaminas Urinarias	1	1	$ 108.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.009	Citrato en orina de 24 horas	1	1	$ 242.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.010	Cobalamina (vitamina B12)	3	8	$ 54.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.015	Niveles de Litio	1	2	$ 150.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.016	Niveles de Metotrexate	2	4	$ 338.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.019	Ácidos Orgánicos en orina (cuantitativos)	1	1	$ 2,767.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.021	Alfa Galactosidasa A	1	1	$ 1,883.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.022	Biotinidasa	1	1	$ 130.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.023	Cloruros en sudor	3	8	$ 394.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.025	Galactosa 1 fosfato uridil transferasa	1	1	$ 290.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.026	Galactosa total	1	1	$ 209.10

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.027	Glucosa 6 fosfato deshidrogenasa (G6PDH)	1	1	$ 225.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.21.001	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgA)	5	13	$ 55.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.21.002	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgG)	12	29	$ 55.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.21.003	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgM)	7	17	$ 131.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.21.007	Haptoglobina	1	3	$ 70.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.005	Calcitonina	1	1	$ 345.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.006	Catecolaminas plasmáticas	1	2	$ 245.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.007	Cortisol	6	15	$ 66.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.010	Dopamina	1	1	$ 204.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.014	Hormona de Crecimiento (GH) (Somatropina)	49	122	$ 57.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.016	Inmunoglobulina D (IgD)	1	1	$ 84.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.022	Metanefrina en orina	3	8	$ 51.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.023	Metanefrina en suero/plasma	1	1	$ 330.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.024	Paratohormona (PTH) (Paratirina)	29	73	$ 148.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.025	Renina	4	9	$ 522.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.031	Ac. anti-Actina (IgG)	1	1	$ 226.80

FO-CON-13

204

GOBIERNO DE MÉXICO — IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.032	Ac. anti-DNA doble cadena (dsDNA)	61	153	$ 77.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.037	Ac. anti-Insulina	5	12	$ 306.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.038	Ac. anti-Jo-1 (histidil-RNAt sintetasa)	1	1	$ 329.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.040	Ac. anti-Mieloperoxidasa (MPO) (p-ANCA)	1	3	$ 525.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.041	Ac. anti-Mitocondriales (IFI)	3	8	$ 98.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.042	Ac. anti-Proteína básica de Mielina en LCR	1	1	$ 538.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.046	Ac. anti-Tiroperoxidasa (TPO)	16	40	$ 55.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.049	HLA-B27	1	1	$ 677.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.051	IGF unido a proteína 3 (IGFBP-3)	1	1	$ 507.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.053	Proteína A plasmática Asociada al embarazo (PPAP-A)	115	287	$ 531.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.001	Ac. anti-core Hepatitis B (IgG)	3	8	$ 77.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.002	Ac. anti-core Hepatitis B (IgM)	3	8	$ 73.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.003	Ac. anti-e Hepatitis B	7	18	$ 69.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.004	Ac. anti-s Hepatitis B	1	1	$ 244.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.005	Antígeno e Hepatitis B	1	1	$ 245.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.006	Ac. anti-Adenovirus (IgG)	1	1	$ 630.20

FO-CON-13

205

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.007	Ac. anti-Adenovirus (IgM)	1	1	$ 604.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.011	Ac. anti-Borrelia burgdorferi	1	1	$ 355.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.013	Ac. anti-Chlamydia trachomatis (IgM)	2	4	$ 230.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.014	Ac. anti-Chlamydophila pneumoniae (IgG)	1	1	$ 106.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.015	Ac. anti-Chlamydophila pneumoniae (IgM)	1	1	$ 106.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.016	Ac. anti-Coccidioides sp (IgG)	59	148	$ 179.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.017	Ac. anti-Coccidioides sp (IgM)	60	150	$ 244.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.018	Ac. anti-Epstein Barr EA (Ag temprano) (IgG)	1	3	$ 129.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.019	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgG)	1	3	$ 133.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.023	Ac. anti-Parotiditis (IgG)	1	1	$ 67.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.024	Ac. anti-Parotiditis (IgM)	1	1	$ 86.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.025	Ac. anti-Parvovirus B19 (IgG)	43	105	$ 262.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.026	Ac. anti-Parvovirus B19 (IgM)	5	11	$ 423.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.038	Ac. anti-Virus Varicela Zoster (IgG)	1	2	$ 67.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.039	Ac. anti-Virus Varicela Zoster (IgM)	1	2	$ 67.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.040	Detección de Ag de Pneumocystis jiroveci TP carinii	1	1	$ 273.50

FO-CON-13

206

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.041	Detección de glutamato deshidrogenasa de Clostridium difficile en heces	1	1	$ 1,087.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.042	Detección de Toxina de Clostridium difficile (A+B) en heces	3	8	$ 315.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.043	Determinación de Galactomanano	1	1	$ 707.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.045	Ac. anti-Rotavirus (IgG)	5	11	$ 68.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.046	Ac. anti-Rotavirus (IgM)	5	12	$ 74.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.047	Antígeno de Rotavirus en heces	7	17	$ 291.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.049	Ac. anti-Virus Dengue (IgM)	7	16	$ 158.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.24.001	Ac. anti-Glicoforina A (CD235a)	2	4	$ 290.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.26.003	Cuantificación de BCR-ABL1 [t(9;22)(q34.1;q11)] por PCR (Detección de Leucemia Granulocítica Crónica)	3	7	$ 460.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.27.001	Electroforesis de Hemoglobina	1	1	$ 126.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.27.004	Electroforesis de Orina	1	3	$ 82.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.27.005	Electroforesis de Orina (Inmunofijación)	1	3	$ 542.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.27.006	Electroforesis de Suero	1	3	$ 90.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270159012151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.27.007	Electroforesis de Suero (Inmunofijación)	1	3	$ 542.00

EO-CON-13

207

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	6558	16395	$ 8.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	6774	16935	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	733	1833	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	6376	15939	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	6396	15989	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	1623	4056	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	1581	3952	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	8703	21756	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	39	96	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	8739	21848	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	20108	50269	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	5765	14411	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	8609	21521	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	6147	15366	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	21269	53171	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	2713	6781	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	DOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	40	99	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	6880	17199	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	45	112	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	8073	20183	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	267	667	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	32	80	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	6457	16143	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartalo aminotransferasa (AST/TGO)	7993	19982	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	6967	17417	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	8623	21555	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	17639	44097	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.030	Folatos	1	3	$ 63.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	27	65	$ 37.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.934	Transferrina	33	82	$ 85.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	9930	24824	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	10366	25915	$ 8.50

FO-CON-13

209

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	10248	25619	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	21015	52537	$ 19.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	10287	25716	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	10249	25623	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.002	Anticoagulante Lúpico	21	51	$ 88.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.003	Antitrombina	4	9	$ 88.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.004	Factor de von Willebrand	29	70	$ 88.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.004	Factor de von Willebrand	29	70	$ 88.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.005	Factor II (Protrombina)	7	17	$ 89.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.006	Factor IX	15	38	$ 86.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.007	Factor V	5	12	$ 86.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.008	Factor VII	24	59	$ 85.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.009	Factor VIII	21	53	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.010	Factor X	7	17	$ 85.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.011	Factor XI	6	19	$ 87.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.012	Factor XII	14	34	$ 88.10

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.013	Fibrinógeno (Método de Clauss)(Actividad)	3	8	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.014	Inhibidor del Factor IX	1	3	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.015	Inhibidor del Factor VIII	1	3	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.017	Proteína C Coagulante	5	13	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.018	Proteína S Coagulante	5	13	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.019	Tiempo de Trombina	1	1	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	15	37	$ 23.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.023	Proteína C Antigénica	1	3	$ 21.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.024	Proteína S Antigénica	1	3	$ 21.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.025	Resistencia a Proteína C Activada	1	1	$ 37.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	5	Coagulación Especial	40.05.027	TVVA confirmatoria de Anticoagulante Lúpico	2	5	$ 48.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	10369	25973	$ 7.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	7	Gases en Sangre	40.07.001	Gases en Sangre	2133	5333	$ 53.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	7	Gases en Sangre	40.07.002	Gases en Sangre (y Analitos)	1600	4000	$ 76.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	8	Microbiología	40.08.001	Bioquímicas Gram -	1731	4328	$ 145.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	8	Microbiología	40.08.002	Bioquímicas Gram +	1731	4328	$ 145.50

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GFO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	8	Microbiología	40.08.003	Hemocultivo	255	637	$ 164.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	8	Microbiología	40.08.005	Sensibilidad Gram -	1325	3311	$ 147.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	8	Microbiología	40.08.006	Sensibilidad Gram +	1325	3311	$ 147.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	1280	3200	$ 58.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	3044	7609	$ 58.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.003	Fracción 3 del Complemento (C3)	448	1120	$ 58.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.004	Fracción 4 del Complemento (C4)	448	1120	$ 58.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.005	Inmunoglobulina M (IgM)	211	527	$ 58.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Inmunoglobulina A (IgA)	164	409	$ 58.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.007	Inmunoglobulina G (IgG)	224	560	$ 58.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	1081	2702	$ 50.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.009	Proteína C Reactiva Ultrasensible	27	67	$ 21.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.010	Inmunoglobulina E (IgE)	164	409	$ 46.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	49	121	$ 30.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.)	400	1000	$ 16.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.001	Alfa 1 fetoproteína (AFP)	299	748	$ 59.30

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.002	CA 125	275	687	$ 59,30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.003	CA 15-3	11	27	$ 59,30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.004	CA 19-9	32	80	$ 59,30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.005	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	408	1019	$ 59,30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	689	1723	$ 59,30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	336	840	$ 59,30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Foiltropina)	817	2041	$ 59,30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	4800	12000	$ 59,30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	807	2017	$ 59,30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	76	190	$ 59,30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	849	2123	$ 59,30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	2003	5006	$ 59,30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	11	27	$ 59,30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	2667	6667	$ 59,30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	235	587	$ 59,30
Nor-Occid	10	Sonora	270101012151	Segun do	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	1333	3333	$ 59,30

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOADIU MAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente				Nivel											
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	7	16	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.019	Antígeno Prostático Específico (PSA) Libre	176	440	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	133	333	$ 54.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	133	333	$ 116.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	3	8	$ 9.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.024	Procalcitonina	32	80	$ 412.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.025	Insulina	3	7	$ 106.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.026	Mioglobina en sangre total	27	67	$ 14.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.027	Colecalciferol (vitamina D3)	59	147	$ 167.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.030	Péptido C	1	1	$ 257.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.031	17-Hidroxiprogesterona (17-OHP)	3	8	$ 66.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.032	H. Adrenocorticotropa (ACTH) (Corticotropina)	4	9	$ 57.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.033	Beta 2 Microglobulina	6	15	$ 48.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.035	Somatomedina C (IGF-1)	6	15	$ 79.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.036	Tiroglobulina	55	136	$ 70.90

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.042	Ac. anti-Péptido cíclico citrulinado	132	330	$ 81.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.043	Ac. anti-Tiroglobulina	48	120	$ 58.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.044	Ac. anti-citoplasma de Neutrófilos (ANCA) (IFI)	31	78	$ 131.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.045	Ac. anti-cardiolipina (IgG)	24	59	$ 54.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.046	Ac. anti-cardiolipina (IgM)	24	59	$ 55.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.047	Ac. anti-Músculo Liso	11	26	$ 194.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.048	Ac. anti-Nucleosoma	1	1	$ 235.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.049	Ac. anti-RNP (Ribonucleoproteína)	52	130	$ 92.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.050	Ac. anti-Ro (SS-A)	101	252	$ 90.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.051	Ac. anti-Scl-70 (Anti-topoisomerasa 1)	24	60	$ 93.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.052	Ac. anti-Smith	67	167	$ 51.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.053	Ac. anti-La (SS-B)	100	249	$ 91.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.054	Ac. anti-nucleares (ANA) (IFI)	129	323	$ 70.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	39	97	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	39	97	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	29	73	$ 57.70

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	COAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	29	73	$ 57.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	40	100	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	40	100	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	11	Serología	40.11.007	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgM)	3	7	$ 57.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	5	13	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	5	12	$ 53.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	11	Serología	40.11.011	Antígeno Helicobacter pylori en heces	27	67	$ 72.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	3	7	$ 101.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	224	560	$ 68.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	224	560	$ 93.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	267	667	$ 81.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	3	7	$ 774.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.001	Niveles de Ácido Valproico (valproato)	103	258	$ 64.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.002	Niveles de Carbamacepina	21	53	$ 64.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.003	Niveles de Difenilhidantoína	25	63	$ 64.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.004	Niveles de Digoxina	11	26	$ 64.90

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.005	Niveles de Fenobarbital	4	9	$ 63.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.006	Niveles de Ciclosporina	1	3	$ 386.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.007	Niveles de Sirolimus	3	5	$ 65.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	13	Drogas Terapéuticas	40.13.009	Niveles de Tacrolimus	15	36	$ 310.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	5333	13333	$ 78.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	15	Citometría de Flujo	40.15.001	Linfocitos T CD4	477	1193	$ 686.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	15	Citometría de Flujo	40.15.002	Linfocitos T CD8	3	7	$ 688.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	17	Carga Viral	40.17.001	Carga Viral de Hepatitis C	11	27	$ 2,212.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	17	Carga Viral	40.17.002	Carga Viral de Citomegalovirus	1	3	$ 837.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	477	1193	$ 839.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	17	Carga Viral	40.17.004	Carga Viral de Herpes 1 y 2	3	7	$ 2,116.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	17	Carga Viral	40.17.005	Carga Viral de Epstein Barr	3	7	$ 2,485.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	17	Carga Viral	40.17.006	Carga viral de Hepatitis B	8	19	$ 1,106.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.001	Ácido Vanillilmandélico en Orina	1	1	$ 257.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.006	Cadenas ligeras kappa y lambda en Orina de 24 Horas	3	7	$ 411.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.007	Catecolaminas Urinarias	1	3	$ 108.30

FO-CON-13

217

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.009	Citrato en orina de 24 horas	7	17	$ 242.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.010	Cobalamina (vitamina B12)	1	3	$ 54.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.015	Niveles de Litio	3	8	$ 150.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.20.016	Niveles de Metotrexate	1	1	$ 338.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.21.001	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteina 1 (IgA)	7	17	$ 55.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.21.002	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteina 1 (IgG)	15	36	$ 55.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.21.003	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteina 1 (IgM)	5	13	$ 131.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.21.007	Haptoglobina	1	3	$ 70.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.003	Aldosterona	1	1	$ 86.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.006	Catecolaminas plasmáticas	1	1	$ 245.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.007	Cortisol	1	3	$ 66.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.014	Hormona de Crecimiento (GH) (Somatropina)	8	15	$ 57.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.016	Inmunoglobulina D (IgD)	3	7	$ 84.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.022	Metanefrina en orina	3	7	$ 51.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.024	Paratohormona (PTH) (Paratirina)	11	27	$ 148.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.025	Renina	3	7	$ 522.90

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.032	Ac. anti-DNA doble cadena (dsDNA)	119	295	$ 77.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.037	Ac. anti-Insulina	1	1	$ 306.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.038	Ac. anti-Jo-1 (histidil-RNAt sintetasa)	3	5	$ 329.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.040	Ac. anti-Mieloperoxidasa (MPO) (p-ANCA)	58	144	$ 525.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.043	Ac. anti-Proteinasa 3 (PR3) (c-ANCA)	58	144	$ 905.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.045	Ac. anti-Sacharomyces cerevisae (IgG e IgA)	1	1	$ 783.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.046	Ac. anti-Tiroperoxidasa (TPO)	27	67	$ 55.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.22.049	HLA-B27	27	67	$ 677.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.001	Ac. anti-core Hepatitis B (IgG)	3	8	$ 77.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.002	Ac. anti-core Hepatitis B (IgM)	3	8	$ 73.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.003	Ac. anti-e Hepatitis B	3	6	$ 69.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.004	Ac. anti-s Hepatitis B	3	8	$ 244.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.005	Antígeno e Hepatitis B	3	8	$ 245.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.006	Ac. anti-Adenovirus (IgG)	1	1	$ 630.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.007	Ac. anti-Adenovirus (IgM)	1	1	$ 604.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.011	Ac. anti-Borrelia burgdorferi	3	7	$ 365.30

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.012	Ac. anti-Chlamydia trachomatis (en secreción vaginal)	1	1	$ 233.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.014	Ac. anti-Chlamydophila pneumoniae (IgG)	1	1	$ 106.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.016	Ac. anti-Coccidioides sp (IgG)	53	133	$ 179.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.017	Ac. anti-Coccidioides sp (IgM)	53	133	$ 244.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.018	Ac. anti-Epstein Barr EA (Ag temprano) (IgG)	3	5	$ 129.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.019	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgG)	3	7	$ 133.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.020	Ac. anti-Helicobacter pylori (IgM)	3	7	$ 280.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.023	Ac. anti-Parotiditis (IgG)	1	1	$ 67.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.024	Ac. anti-Parotiditis (IgM)	1	1	$ 66.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.025	Ac. anti-Parvovirus B19 (IgG)	3	7	$ 262.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.026	Ac. anti-Parvovirus B19 (IgM)	3	7	$ 423.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.027	Ac. anti-Sarampión (IgG)	1	1	$ 50.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.028	Ac. anti-Sarampión (IgM)	1	1	$ 41.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.038	Ac. anti-Virus Varicela Zoster (IgG)	3	7	$ 67.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.039	Ac. anti-Virus Varicela Zoster (IgM)	3	7	$ 67.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.041	Detección de glutamato deshidrogenasa de	3	7	$ 1,087.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
												Clostridium difficile en heces			
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.042	Detección de Toxina de Clostridium difficile (A+B) en heces	3	7	$ 315.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.043	Determinación de Galactomanano	27	67	$ 707.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.23.044	Prueba de Brucella (2-Mercapto-etanol)	1	1	$ 138.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.24.009	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B	3	8	$ 4,065.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.24.010	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T	1	2	$ 4,065.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.24.011	Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome Mielodisplásico	2	4	$ 4,107.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.24.012	Inmunofenotipo para Linfomas	3	8	$ 4,107.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.24.014	Panel de Tamizaje para Dx. De Leucemias	5	13	$ 4,065.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.26.011	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación	36	89	$ 4,242.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.27.001	Electroforesis de Hemoglobina	1	2	$ 126.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.27.004	Electroforesis de Orina	1	3	$ 62.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.27.005	Electroforesis de Orina (Inmunofijación)	1	3	$ 542.00
Nor-Occid	10	Sonora	270101012151	Segundo	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.27.006	Electroforesis de Suero	4	10	$ 90.70

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 6 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente				Nivel											
Nor-Occidente	10	Sonora	270101012151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	20	Pruebas Especiales	40.27.007	Electroforesis de Suero (Inmunofijación)	1	1	$ 542.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	6183	15457	$ 8.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	2539	6348	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	300	749	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	2705	6761	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	2701	6752	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	468	1170	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	463	1156	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	723	1808	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	1	1	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	7549	18873	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	11309	28269	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	2432	6079	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	808	2019	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	1333	3333	$ 8.60
Nor-	10	Sonora	270701012	Segun	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	13569	33921	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente			151	do Nivel											
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	542	1355	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	2	5	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	2033	5081	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	16	39	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	799	1997	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	1867	4667	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	2341	5851	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	2951	7376	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	2745	6861	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	7506	18765	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	10853	27131	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	4	9	$ 37.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	1	1	$ 65.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	1695	4238	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	2088	5219	$ 8.50

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	2199	5498	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	13431	33578	$ 19.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	3273	8181	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	3224	8059	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	3	8	$ 23.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	8167	20417	$ 7.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	7	Gases en Sangre	40.07.001	Gases en Sangre	302	754	$ 53.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	8	Microbiología	40.08.001	Bioquímicas Gram -	1	1	$ 145.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	8	Microbiología	40.08.002	Bioquímicas Gram +	1	1	$ 145.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	8	Microbiología	40.08.003	Hemocultivo	17	41	$ 164.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	8	Microbiología	40.08.005	Sensibilidad Gram -	1	1	$ 147.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	8	Microbiología	40.08.006	Sensibilidad Gram +	1	1	$ 147.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	141	353	$ 58.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	240	600	$ 58.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	569	1423	$ 50.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	9	Proteínas Séricas	40.09.010	Inmunoglobulina E (IgE)	130	324	$ 48.40

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	305	761	$ 30.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L)	405	1012	$ 16.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.001	Alfa 1 fetoproteína (AFP)	1	1	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.002	CA 125	11	27	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.003	CA 15-3	1	1	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.004	CA 19-9	1	1	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.005	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	1	1	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	141	352	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	95	237	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Foltropina)	146	364	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	664	1660	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Lutelnizante (LH) (Lutropina)	143	357	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	26	64	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	167	417	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	173	431	$ 59.30
Nor-Occid	10	Sonora	270701012151	Segundo	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	1	1	$ 59.30

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente				Nivel											
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	583	1455	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	597	1493	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	571	1427	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	216	545	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.019	Antígeno Prostático Específico (PSA) Libre	4	10	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	667	1667	$ 54.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	39	98	$ 116.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.024	Procalcitonina	3	8	$ 412.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.054	Ac. anti-nucleares (ANA) (IFI)	35	90	$ 70.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	3	7	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	3	7	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	2	4	$ 57.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	2	4	$ 57.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	2	5	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	2	5	$ 59.30

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	1	3	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	1	3	$ 53.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	1	1	$ 101.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	19	45	$ 66.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	15	36	$ 93.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	19	47	$ 61.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	1	1	$ 774.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	13	Drogas Terapéuticas	40.13.007	Niveles de Sirolimus	1	1	$ 65.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	13	Drogas Terapéuticas	40.13.009	Niveles de Tacrolimus	2	5	$ 310.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	1703	4255	$ 78.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	1	1	$ 889.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	20	Pruebas Especiales	40.22.024	Paratohormona (PTH) (Paratirina)	3	5	$ 148.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	20	Pruebas Especiales	40.22.032	Ac. anti-DNA doble cadena (dsDNA)	1	3	$ 77.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270701012151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	20	Pruebas Especiales	40.22.049	HLA-B27	1	1	$ 677.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	824	2059	$ 8.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	484	1209	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	377	942	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	2257	5643	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	2257	5643	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	733	1831	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	719	1797	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	397	993	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	1	1	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	1201	3002	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	6688	16719	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	1983	4955	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	315	787	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	57	143	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	7189	17971	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	280	700	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	1	1	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	2560	6399	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	7	17	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	304	759	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	25	63	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	16	40	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	1543	3857	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	2881	7202	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	2383	5957	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	1159	2898	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	6528	16319	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	1	3	$ 37.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	1	3	$ 85.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	3413	8531	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	3413	8531	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	3445	8613	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	8788	21969	$ 19.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	3649	9122	$ 26.00

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	3635	9087	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	32	80	$ 23.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	3806	9514	$ 7.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	7	Gases en Sangre	40.07.001	Gases en Sangre	293	733	$ 53.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	7	Gases en Sangre	40.07.002	Gases en Sangre (y Anelitos)	307	766	$ 76.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	8	Microbiología	40.08.001	Bioquímicas Gram -	272	679	$ 145.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	8	Microbiología	40.08.002	Bioquímicas Gram +	272	679	$ 145.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	8	Microbiología	40.08.003	Hemocultivo	43	107	$ 164.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	8	Microbiología	40.08.005	Sensibilidad Gram -	219	545	$ 147.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	8	Microbiología	40.08.006	Sensibilidad Gram +	219	545	$ 147.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	34	84	$ 58.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	31	75	$ 56.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	9	Proteínas Séricas	40.09.003	Fracción 3 del Complemento (C3)	1	3	$ 58.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	9	Proteínas Séricas	40.09.004	Fracción 4 del Complemento (C4)	1	3	$ 58.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	9	Proteínas Séricas	40.09.005	Inmunoglobulina M (IgM)	1	1	$ 58.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Inmunoglobulina A (IgA)	1	1	$ 58.80

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	9	Proteínas Séricas	40.09.007	Inmunoglobulina G (IgG)	1	1	$ 58.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	9	Proteínas Séricas	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	555	1399	$ 50.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	9	Proteínas Séricas	40.09.010	Inmunoglobulina E (IgE)	12	29	$ 48.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	80	199	$ 30.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reagínas (V.D.R.L.)	31	75	$ 16.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.001	Alfa 1 feloproteína (AFP)	19	47	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.002	CA 125	24	60	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.003	CA 15-3	5	13	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.004	CA 19-9	10	24	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.005	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	32	80	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	51	127	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	247	615	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Folitropina)	120	299	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	763	1906	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	106	264	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	51	125	$ 59.30

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOADIUMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente				Nivel											
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	124	309	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	247	615	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	31	75	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	583	1457	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	128	320	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	613	1533	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	133	333	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.019	Antígeno Prostático Específico (PSA) Libre	9	23	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	79	197	$ 54.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	35	87	$ 116.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	1	1	$ 9.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.024	Procalcitonina	1	1	$ 412.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.025	Insulina	1	1	$ 105.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.026	Mioglobina en sangre total	5	11	$ 14.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.028	Fosfatidilglicerol (Prueba de Madurez Pulmonar)	1	1	$ 783.50

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.029	Relación Lecitina/esfingomielina en líquido amniótico	1	1	$ 2,032.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.031	17-Hidroxiprogesterona (17-OHP)	1	1	$ 66.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.032	H. Adrenocorticotropa (ACTH) (Corticotropina)	1	1	$ 57.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.035	Tiroglobulina	1	3	$ 70.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.042	Ac. anti-Péptido cíclico citrulinado	3	7	$ 81.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.044	Ac. anti-citoplasma de Neutrófilos (ANCA) (IFI)	3	7	$ 131.90
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.045	Ac. anti-cardiolipina (IgG)	1	1	$ 54.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.046	Ac. anti-cardiolipina (IgM)	1	1	$ 55.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.047	Ac. anti-Músculo Liso	1	1	$ 194.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.050	Ac. anti-Ro (SS-A)	1	1	$ 90.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.053	Ac. anti-La (SS-B)	1	1	$ 91.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.054	Ac. anti-nucleares (ANA) (IFI)	3	7	$ 70.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	19	48	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	19	48	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	16	39	$ 57.70
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	16	39	$ 57.70

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	5	12	$ 59,30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	5	12	$ 59,30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	3	7	$ 59,30
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	3	7	$ 53,60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	1	1	$ 101,10
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	242	604	$ 68,40
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	244	610	$ 93,50
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	243	607	$ 61,90
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	3	7	$ 774,70
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	13	Drogas Terapéuticas	40.13.001	Niveles de Ácido Valproico (valproato)	1	3	$ 64,20
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	13	Drogas Terapéuticas	40.13.002	Niveles de Carbamacepina	1	3	$ 64,10
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	13	Drogas Terapéuticas	40.13.005	Niveles de Fenobarbital	1	2	$ 63,90
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	13	Drogas Terapéuticas	40.13.008	Niveles de Teofilina	1	1	$ 65,90
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	80	200	$ 78,60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	20	Pruebas Especiales	40.20.009	Citrato en orina de 24 horas	1	1	$ 242,50
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	20	Pruebas Especiales	40.20.011	Colinesterasa	1	1	$ 29,20

FO-CON-13

234

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	20	Pruebas Especiales	40.20.015	Niveles de Litio	1	3	$ 150.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	20	Pruebas Especiales	40.22.007	Cortisol	1	1	$ 66.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	20	Pruebas Especiales	40.22.024	Paratohormona (PTH) (Paratirina)	8	19	$ 148.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	20	Pruebas Especiales	40.22.032	Ac. anti-DNA doble cadena (dsDNA)	3	7	$ 77.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	20	Pruebas Especiales	40.22.040	Ac. anti-Mieloperoxidasa (MPO) (p-ANCA)	1	1	$ 525.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	20	Pruebas Especiales	40.22.043	Ac. anti-Proteinasa 3 (PR3) (c-ANCA)	1	1	$ 905.80
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	20	Pruebas Especiales	40.23.016	Ac. anti-Coccidioides sp (IgG)	3	7	$ 179.20
Nor-Occidente	10	Sonora	270301012151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	20	Pruebas Especiales	40.23.017	Ac. anti-Coccidioides sp (IgM)	3	7	$ 244.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	615	1537	$ 8.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	681	1701	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	39	96	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	703	1756	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	703	1756	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	77	192	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	75	187	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	297	742	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 6 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	736	1840	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	2400	6000	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	6234	15584	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	282	705	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	27	67	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	2290	5725	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	203	508	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	3	8	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	706	1764	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	26	65	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	281	702	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	133	333	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	771	1928	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	781	1952	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	781	1951	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	728	1820	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	2321	5802	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	5	13	$ 37.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	3	8	$ 85.90
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	850	2124	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	858	2145	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	853	2133	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	2619	6545	$ 19.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	1134	2834	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	1120	2800	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	3	8	$ 23.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	507	1267	$ 7.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	7	Gases en Sangre	40.07.001	Gases en Sangre	152	380	$ 53.20
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	6	20	$ 58.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	21	53	$ 58.20
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	9	Proteínas Séricas	40.09.003	Fracción 3 del Complemento (C3)	1	1	$ 58.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	9	Proteínas Séricas	40.09.004	Fracción 4 del Complemento (C4)	1	1	$ 58.10

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	DOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	9	Proteínas Séricas	40.09.005	Inmunoglobulina M (IgM)	3	7	$ 58.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Inmunoglobulina A (IgA)	11	25	$ 58.80
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	9	Proteínas Séricas	40.09.007	Inmunoglobulina G (IgG)	3	7	$ 58.80
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	9	Proteínas Séricas	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	157	391	$ 50.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	38	94	$ 30.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.)	32	79	$ 16.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.001	Alfa 1 fetoproteína (AFP)	1	3	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.002	CA 125	1	3	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.003	CA 15-3	1	1	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.004	CA 19-9	2	5	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.005	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	3	7	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	38	95	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	1	3	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Follitropina)	38	94	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	388	969	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	3	7	$ 59.30

FO-CON-13

238

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	DOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente				Nivel											
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	2	4	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	41	102	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	79	197	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	3	8	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	387	967	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	56	140	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	388	969	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	48	120	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.019	Antígeno Prostático Específico (PSA) Libre	16	40	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	17	43	$ 54.90
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	40	100	$ 116.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.024	Procalcitonina	1	1	$ 412.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.026	Mioglobina en sangre total	1	1	$ 14.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	1	1	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	1	1	$ 59.20

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	1	1	$ 57.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	1	1	$ 57.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	1	1	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	1	1	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	1	1	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	1	1	$ 53.80
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	1	3	$ 101.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	2	4	$ 68.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	2	4	$ 93.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	13	33	$ 61.80
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	1	1	$ 774.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	13	Drogas Terapéuticas	40.13.001	Niveles de Ácido Valproico (valproato)	7	17	$ 64.20
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	13	Drogas Terapéuticas	40.13.002	Niveles de Carbamacepina	5	13	$ 64.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	13	Drogas Terapéuticas	40.13.003	Niveles de Difenilhidantoína	5	13	$ 64.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	13	Drogas Terapéuticas	40.13.004	Niveles de Digoxina	5	13	$ 64.90
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	13	Drogas Terapéuticas	40.13.005	Niveles de Fenobarbital	1	1	$ 63.90

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	13	Drogas Terapéulicas	40.13.006	Niveles de Ciclosporina	1	1	$ 386.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	13	Drogas Terapéulicas	40.13.007	Niveles de Sirolimus	1	1	$ 66.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	13	Drogas Terapéulicas	40.13.009	Niveles de Tacrolimus	1	1	$ 310.80
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	67	167	$ 78.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	20	Pruebas Especiales	40.23.001	Ac. anti-core Hepatitis B (IgG)	1	1	$ 77.80
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	20	Pruebas Especiales	40.23.002	Ac. anti-core Hepatitis B (IgM)	1	1	$ 73.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	20	Pruebas Especiales	40.23.003	Ac. anti-e Hepatitis B	1	1	$ 69.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	20	Pruebas Especiales	40.23.004	Ac. anti-s Hepatitis B	1	1	$ 244.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271303012151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	20	Pruebas Especiales	40.23.005	Antígeno e Hepatitis B	1	1	$ 245.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	6584	16459	$ 8.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	1855	4636	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	560	1399	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	3358	8394	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	3359	8395	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	663	1657	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	664	1659	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	3776	9439	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	5	11	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	8279	20696	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	12933	32333	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.012	Fosfatasa Ácida	3	7	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	3011	7527	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	3503	8756	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	43	107	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	16865	42163	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	835	2087	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	33	83	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	2748	6870	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	148	371	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	3580	8949	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	230	574	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	29	73	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 6 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	1191	2975	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	4757	11893	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	4497	11241	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	7849	19623	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	12749	31871	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	30	75	$ 37.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	8	19	$ 85.90
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	5371	13426	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	5617	14041	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	5569	13921	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	17152	42880	$ 19.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	5244	13109	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	5220	13049	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	5	Coagulación Especial	40.05.002	Anticoagulante Lúpico	11	25	$ 88.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	5	Coagulación Especial	40.05.004	Factor de von Willebrand	3	8	$ 88.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	5	Coagulación Especial	40.05.005	Factor II (Protrombina)	2	4	$ 89.00

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	5	Coagulación Especial	40.05.006	Factor IX	2	4	$ 85.80
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	5	Coagulación Especial	40.05.007	Factor V	5	11	$ 85.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	5	Coagulación Especial	40.05.008	Factor VII	3	7	$ 85.80
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	5	Coagulación Especial	40.05.009	Factor VIII	7	17	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	5	Coagulación Especial	40.05.010	Factor X	1	3	$ 85.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	5	Coagulación Especial	40.05.011	Factor XI	1	1	$ 87.80
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	5	Coagulación Especial	40.05.012	Factor XII	1	1	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	5	Coagulación Especial	40.05.013	Fibrinógeno (Método de Clauss)(Actividad)	1	3	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	5	Coagulación Especial	40.05.014	Inhibidor del Factor IX	1	3	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	5	Coagulación Especial	40.05.015	Inhibidor del Factor VIII	1	3	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	5	Coagulación Especial	40.05.017	Proteína C Coagulante	7	17	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	5	Coagulación Especial	40.05.018	Proteína S Coagulante	5	13	$ 89.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	22	54	$ 23.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	5	Coagulación Especial	40.05.023	Proteína C Antigénica	1	1	$ 21.20
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	5	Coagulación Especial	40.05.024	Proteína S Antigénica	1	1	$ 21.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	6	Uroanálisis	40.05.001	Examén General de Orina	11273	28181	$ 7.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	7	Gases en Sangre	40.07.001	Gases en Sangre	2363	5906	$ 53.20
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	7	Gases en Sangre	40.07.002	Gases en Sangre (y Analitos)	400	1000	$ 76.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	8	Microbiología	40.08.001	Bioquímicas Gram -	736	1840	$ 145.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	8	Microbiología	40.08.002	Bioquímicas Gram +	736	1840	$ 145.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	8	Microbiología	40.08.003	Hemocultivo	160	400	$ 164.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	8	Microbiología	40.08.005	Sensibilidad Gram -	501	1253	$ 147.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	8	Microbiología	40.08.006	Sensibilidad Gram +	501	1253	$ 147.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	21	53	$ 58.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	165	411	$ 58.20
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	9	Proteínas Séricas	40.09.003	Fracción 3 del Complemento (C3)	16	40	$ 58.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	9	Proteínas Séricas	40.09.004	Fracción 4 del Complemento (C4)	24	59	$ 58.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	9	Proteínas Séricas	40.09.005	Inmunoglobulina M (IgM)	11	27	$ 58.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Inmunoglobulina A (IgA)	6	15	$ 58.80
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	9	Proteínas Séricas	40.09.007	Inmunoglobulina G (IgG)	11	27	$ 58.80
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	9	Proteínas Séricas	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	1982	4955	$ 50.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	9	Proteínas Séricas	40.09.009	Proteína C Reactiva Ultrasensible	3	7	$ 21.10

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	9	Proteínas Séricas	40.09.010	Inmunoglobulina E (IgE)	99	247	$ 48.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	17	43	$ 30.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L)	127	318	$ 16.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.001	Alfa 1 fetoproteína (AFP)	139	348	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.002	CA 125	97	241	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.003	CA 15-3	8	20	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.004	CA 19-9	64	159	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.005	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	197	492	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	189	473	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	83	207	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Foltropina)	146	364	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	1292	3229	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	133	332	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	73	182	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	203	505	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	263	658	$ 59.30

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente				Nivel											
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	63	155	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	1184	2959	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	881	2201	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	677	1691	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	271	677	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.019	Antígeno Prostático Específico (PSA) Libre	23	56	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	141	352	$ 54.90
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	41	101	$ 116.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	25	63	$ 9.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.024	Procalcitonina	13	33	$ 412.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.025	Insulina	4	10	$ 105.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.026	Mioglobina en sangre total	1	3	$ 14.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.027	Colecalciferol (vitamina D3)	1	1	$ 167.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.028	Fosfatidilglicerol (Prueba de Madurez Pulmonar)	1	2	$ 783.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.030	Péptido C	1	1	$ 257.80

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.031	17-Hidroviprogesterona (17-OHP)	7	17	$ 66.20
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.032	H. Adrenocorticotropa (ACTH) (Corticotropina)	8	19	$ 57.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.033	Beta 2 Microglobulina	5	11	$ 48.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.034	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)	7	16	$ 229.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.035	Somatomedina C (IGF-1)	5	13	$ 79.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.036	Tiroglobulina	18	45	$ 70.90
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.042	Ac. anti-Péptido cíclico citrulinado	117	293	$ 61.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.043	Ac. anti-Tiroglobulina	8	20	$ 56.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.044	Ac. anti-citoplasma de Neutrófilos (ANCA) (IFI)	23	57	$ 131.90
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.045	Ac. anti-cardiolipina (IgG)	25	63	$ 54.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.046	Ac. anti-cardiolipina (IgM)	25	63	$ 55.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.047	Ac. anti-Músculo Liso	8	20	$ 194.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.048	Ac. anti Nucleosoma	1	1	$ 235.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.049	Ac. anti-RNP (Ribonucleoproteína)	11	27	$ 92.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.050	Ac. anti-Ro (SS-A)	31	77	$ 90.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.051	Ac. anti-Scl-70 (Anti-topoisomerasa I)	3	8	$ 93.90

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.052	Ac. anti-Smith	30	75	$ 51.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.053	Ac. anti-La (SS-B)	19	46	$ 91.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.054	Ac. anti-nucleares (ANA) (IFI)	220	549	$ 70.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	5	13	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	5	13	$ 59.20
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	19	47	$ 57.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	208	520	$ 57.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	20	50	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	20	50	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	11	Serología	40.11.007	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgM)	1	2	$ 57.80
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	5	13	$ 59.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	5	13	$ 53.80
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	11	Serología	40.11.011	Antígeno Helicobacter pylori en heces	13	33	$ 72.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	3	7	$ 101.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	233	583	$ 68.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	244	610	$ 93.50

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	267	667	$ 61.90
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	3	20	$ 774.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	13	Drogas Terapéuticas	40.13.001	Niveles de Ácido Valproico (valproato)	11	27	$ 64.20
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	13	Drogas Terapéuticas	40.13.002	Niveles de Carbamacepina	3	7	$ 64.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	13	Drogas Terapéuticas	40.13.003	Niveles de Difenilhidantoina	3	7	$ 64.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	13	Drogas Terapéuticas	40.13.004	Niveles de Digoxina	3	5	$ 64.90
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	13	Drogas Terapéuticas	40.13.005	Niveles de Fenobarbital	1	2	$ 63.90
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	13	Drogas Terapéuticas	40.13.006	Niveles de Ciclosporina	1	3	$ 396.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	13	Drogas Terapéuticas	40.13.007	Niveles de Sirolimus	3	6	$ 65.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	13	Drogas Terapéuticas	40.13.009	Niveles de Tacrolimus	11	25	$ 310.80
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	888	2220	$ 78.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	15	Citometría de Flujo	40.15.001	Linfocitos T CD4	3	8	$ 666.80
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	15	Citometría de Flujo	40.15.002	Linfocitos T CD8	1	1	$ 669.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	17	Carga Viral	40.17.001	Carga Viral de Hepatitis C	3	8	$ 2,212.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	17	Carga Viral	40.17.002	Carga Viral de Citomegalovirus	1	3	$ 837.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	3	8	$ 889.70

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	17	Carga Viral	40.17.004	Carga Viral de Herpes 1 y 2	1	2	$ 2,116.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	17	Carga Viral	40.17.005	Carga Viral de Epstein Barr	1	2	$ 2,485.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	17	Carga Viral	40.17.006	Carga viral de Hepatitis B	1	3	$ 1,106.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.20.001	Ácido Vanillilmandélico en Orina	1	1	$ 257.20
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.20.007	Catecolaminas Urinarias	3	7	$ 108.30
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.20.015	Niveles de Litio	1	2	$ 150.20
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.20.016	Niveles de Metotrexate	1	3	$ 338.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.20.023	Cloruros en sudor	3	7	$ 394.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.21.001	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgA)	1	1	$ 55.20
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.21.002	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgG)	1	1	$ 55.20
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.21.003	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgM)	1	1	$ 131.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.21.007	Haptoglobina	1	1	$ 70.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.22.003	Aldosterona	1	1	$ 66.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.22.005	Calcitonina	1	3	$ 345.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.22.006	Catecolaminas plasmáticas	1	2	$ 245.20
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.22.007	Cortisol	7	16	$ 66.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZ MF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.22.014	Hormona de Crecimiento (GH) (Somatropina)	5	13	$ 57.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZ MF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.22.016	Inmunoglobulina D (IgD)	1	2	$ 84.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZ MF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.22.022	Metanefrina en orina	3	8	$ 51.80
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZ MF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.22.023	Metanefrina en suero/plasma	3	7	$ 330.90
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZ MF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.22.024	Paratohormona (PTH) (Paratirina)	27	68	$ 148.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZ MF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.22.025	Renina	3	8	$ 522.90
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZ MF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.22.032	Ac. anti-DNA doble cadena (dsDNA)	77	192	$ 77.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZ MF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.22.037	Ac. anti-Insulina	3	5	$ 308.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZ MF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.22.041	Ac. anti-Mitocondriales (IFI)	7	17	$ 98.90
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZ MF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.22.043	Ac. anti-Proteinasa 3 (PR3) (c-ANCA)	3	5	$ 905.80
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZ MF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.22.046	Ac. anti-Tiroperoxidasa (TPO)	3	5	$ 55.20
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZ MF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.22.049	HLA-B27	7	17	$ 677.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZ MF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.23.001	Ac. anti-core Hepatitis B (IgG)	1	1	$ 77.80
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZ MF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.23.002	Ac. anti-core Hepatitis B (IgM)	1	1	$ 79.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZ MF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.23.003	Ac. anti-e Hepatitis B	1	1	$ 69.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZ MF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.23.004	Ac. anti-s Hepatitis B	1	1	$ 244.30

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 6 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.23.005	Antígeno e Hepatitis B	1	1	$ 245.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.23.016	Ac. anti-Coccidioides sp (IgG)	6	15	$ 179.20
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.23.017	Ac. anti-Coccidioides sp (IgM)	6	15	$ 244.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.23.018	Ac. anti-Epstein Barr EA (Ag temprano) (IgG)	1	2	$ 128.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.23.019	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgG)	1	2	$ 133.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.23.020	Ac. anti-Helicobacter pylori (IgM)	1	3	$ 260.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.23.025	Ac. anti-Parvovirus B19 (IgG)	1	1	$ 262.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.23.030	Ac. anti-Toxocara canis (IgM)	1	1	$ 479.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.23.038	Ac. anti-Virus Varicela Zoster (IgG)	1	1	$ 67.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.23.039	Ac. anti-Virus Varicela Zoster (IgM)	1	1	$ 67.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.23.041	Detección de glutamato deshidrogenasa de Clostridium difficile en heces	1	1	$ 1,087.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.23.042	Detección de Toxina de Clostridium difficile (A+B) en heces	1	2	$ 315.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.23.043	Determinación de Galactomanano	1	2	$ 707.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.23.045	Ac. anti-Rotavirus (IgG)	1	1	$ 68.80
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.23.046	Ac. anti-Rotavirus (IgM)	1	1	$ 74.50

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.23.047	Antígeno de Rotavirus en heces	1	1	$ 291.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.24.008	Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna	1	2	$ 4,065.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.24.009	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B	3	7	$ 4,065.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.24.010	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T	3	5	$ 4,065.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.24.011	Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome Mielodisplásico	2	4	$ 4,107.90
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.24.012	Inmunofenotipo para Linfomas	1	1	$ 4,107.90
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.24.014	Panel de Tamizaje para Dx. De Leucemias	1	3	$ 4,065.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.26.011	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación	1	1	$ 4,242.20
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.27.001	Electroforesis de Hemoglobina	1	3	$ 126.10
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.27.004	Electroforesis de Orina	3	5	$ 82.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.27.005	Electroforesis de Orina (Inmunofijación)	3	5	$ 542.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.27.006	Electroforesis de Suero	3	5	$ 90.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271001022151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	20	Pruebas Especiales	40.27.007	Electroforesis de Suero (Inmunofijación)	3	5	$ 542.00

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270512252110	Primer Nivel	UMF 1 Obregón	UMF	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	11488	28719	$ 8.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270512252110	Primer Nivel	UMF 1 Obregón	UMF	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	629	1573	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270512252110	Primer Nivel	UMF 1 Obregón	UMF	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	1347	3367	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270512252110	Primer Nivel	UMF 1 Obregón	UMF	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	1347	3367	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270512252110	Primer Nivel	UMF 1 Obregón	UMF	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	17133	42833	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270512252110	Primer Nivel	UMF 1 Obregón	UMF	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	14391	35975	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270512252110	Primer Nivel	UMF 1 Obregón	UMF	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	22720	56800	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270512252110	Primer Nivel	UMF 1 Obregón	UMF	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	3752	9380	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270512252110	Primer Nivel	UMF 1 Obregón	UMF	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	333	831	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270512252110	Primer Nivel	UMF 1 Obregón	UMF	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	1200	3000	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270512252110	Primer Nivel	UMF 1 Obregón	UMF	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	117	293	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270512252110	Primer Nivel	UMF 1 Obregón	UMF	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	1659	4147	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270512252110	Primer Nivel	UMF 1 Obregón	UMF	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	1659	4147	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270512252110	Primer Nivel	UMF 1 Obregón	UMF	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	17080	42700	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270512252110	Primer Nivel	UMF 1 Obregón	UMF	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	11076	27689	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270512252110	Primer Nivel	UMF 1 Obregón	UMF	001	Ciudad Obregón	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	18243	45607	$ 19.00

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270512252110	Primer Nivel	UMF 1 Obregón	UMF	001	Ciudad Obregón	8	Uroanálisis	40.05.001	Examén General de Orina	18004	45010	$ 7.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270512252110	Primer Nivel	UMF 1 Obregón	UMF	001	Ciudad Obregón	8	Microbiología	40.08.001	Bioquímicas Gram -	213	533	$ 145.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270512252110	Primer Nivel	UMF 1 Obregón	UMF	001	Ciudad Obregón	8	Microbiología	40.08.002	Bioquímicas Gram +	213	533	$ 145.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270512252110	Primer Nivel	UMF 1 Obregón	UMF	001	Ciudad Obregón	8	Microbiología	40.08.005	Sensibilidad Gram -	133	333	$ 147.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270512252110	Primer Nivel	UMF 1 Obregón	UMF	001	Ciudad Obregón	8	Microbiología	40.08.006	Sensibilidad Gram +	133	333	$ 147.10
Nor-Occidente	10	Sonora	270512252110	Primer Nivel	UMF 1 Obregón	UMF	001	Ciudad Obregón	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	2613	8533	$ 78.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271201252110	Primer Nivel	UMF 21 Magdalena	UMF	021	Magdalena de Kino	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	620	1550	$ 8.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271201252110	Primer Nivel	UMF 21 Magdalena	UMF	021	Magdalena de Kino	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	59	147	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271201252110	Primer Nivel	UMF 21 Magdalena	UMF	021	Magdalena de Kino	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	159	397	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271201252110	Primer Nivel	UMF 21 Magdalena	UMF	021	Magdalena de Kino	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	159	397	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271201252110	Primer Nivel	UMF 21 Magdalena	UMF	021	Magdalena de Kino	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	27	67	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271201252110	Primer Nivel	UMF 21 Magdalena	UMF	021	Magdalena de Kino	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	1227	3067	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271201252110	Primer Nivel	UMF 21 Magdalena	UMF	021	Magdalena de Kino	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	1333	3333	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271201252110	Primer Nivel	UMF 21 Magdalena	UMF	021	Magdalena de Kino	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	133	333	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271201252110	Primer Nivel	UMF 21 Magdalena	UMF	021	Magdalena de Kino	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	1733	4333	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271201252110	Primer Nivel	UMF 21 Magdalena	UMF	021	Magdalena de Kino	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	320	800	$ 8.50

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	271201252110	Primer Nivel	UMF 21 Magdalena	UMF	021	Magdalena de Kino	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	27	67	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271201252110	Primer Nivel	UMF 21 Magdalena	UMF	021	Magdalena de Kino	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	27	67	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271201252110	Primer Nivel	UMF 21 Magdalena	UMF	021	Magdalena de Kino	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	59	147	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271201252110	Primer Nivel	UMF 21 Magdalena	UMF	021	Magdalena de Kino	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	267	667	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271201252110	Primer Nivel	UMF 21 Magdalena	UMF	021	Magdalena de Kino	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	267	667	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271201252110	Primer Nivel	UMF 21 Magdalena	UMF	021	Magdalena de Kino	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	1227	3067	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271201252110	Primer Nivel	UMF 21 Magdalena	UMF	021	Magdalena de Kino	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	1173	2933	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271201252110	Primer Nivel	UMF 21 Magdalena	UMF	021	Magdalena de Kino	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	1512	3780	$ 18.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271201252110	Primer Nivel	UMF 21 Magdalena	UMF	021	Magdalena de Kino	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	53	133	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271201252110	Primer Nivel	UMF 21 Magdalena	UMF	021	Magdalena de Kino	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	1333	3333	$ 7.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271201252110	Primer Nivel	UMF 21 Magdalena	UMF	021	Magdalena de Kino	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	987	2467	$ 78.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270102252110	Primer Nivel	UMF 37 Hermosillo	UMF	037	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	8697	21743	$ 6.40
Nor-Occidente	10	Sonora	270102252110	Primer Nivel	UMF 37 Hermosillo	UMF	037	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	45	111	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270102252110	Primer Nivel	UMF 37 Hermosillo	UMF	037	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	667	1665	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270102252110	Primer Nivel	UMF 37 Hermosillo	UMF	037	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	667	1665	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270102252110	Primer Nivel	UMF 37 Hermosillo	UMF	037	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	12364	30910	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270102252110	Primer Nivel	UMF 37 Hermosillo	UMF	037	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	12277	30693	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270102252110	Primer Nivel	UMF 37 Hermosillo	UMF	037	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	368	920	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270102252110	Primer Nivel	UMF 37 Hermosillo	UMF	037	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	18535	46337	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270102252110	Primer Nivel	UMF 37 Hermosillo	UMF	037	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	1013	2533	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270102252110	Primer Nivel	UMF 37 Hermosillo	UMF	037	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	368	920	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270102252110	Primer Nivel	UMF 37 Hermosillo	UMF	037	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	1333	3333	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	270102252110	Primer Nivel	UMF 37 Hermosillo	UMF	037	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	150	375	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270102252110	Primer Nivel	UMF 37 Hermosillo	UMF	037	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	909	2271	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270102252110	Primer Nivel	UMF 37 Hermosillo	UMF	037	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	909	2271	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270102252110	Primer Nivel	UMF 37 Hermosillo	UMF	037	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	12280	30700	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270102252110	Primer Nivel	UMF 37 Hermosillo	UMF	037	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	8311	20778	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270102252110	Primer Nivel	UMF 37 Hermosillo	UMF	037	Hermosillo	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	15726	39320	$ 19.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270102252110	Primer Nivel	UMF 37 Hermosillo	UMF	037	Hermosillo	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	827	2067	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	270102252110	Primer Nivel	UMF 37 Hermosillo	UMF	037	Hermosillo	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	14916	37290	$ 7.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270102252110	Primer Nivel	UMF 37 Hermosillo	UMF	037	Hermosillo	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	1573	3933	$ 78.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270302252110	Primer Nivel	UMF 4 Guaymas	UMF	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	329	823	$ 8.40

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270302252110	Primer Nivel	UMF 4 Guaymas	UMF	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	112	280	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270302252110	Primer Nivel	UMF 4 Guaymas	UMF	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	191	475	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270302252110	Primer Nivel	UMF 4 Guaymas	UMF	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	191	475	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270302252110	Primer Nivel	UMF 4 Guaymas	UMF	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	4188	10469	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270302252110	Primer Nivel	UMF 4 Guaymas	UMF	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	2693	6733	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270302252110	Primer Nivel	UMF 4 Guaymas	UMF	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	96	240	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270302252110	Primer Nivel	UMF 4 Guaymas	UMF	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	5467	13667	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270302252110	Primer Nivel	UMF 4 Guaymas	UMF	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	107	267	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270302252110	Primer Nivel	UMF 4 Guaymas	UMF	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	13	33	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270302252110	Primer Nivel	UMF 4 Guaymas	UMF	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	357	893	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270302252110	Primer Nivel	UMF 4 Guaymas	UMF	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	112	280	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270302252110	Primer Nivel	UMF 4 Guaymas	UMF	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	256	639	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270302252110	Primer Nivel	UMF 4 Guaymas	UMF	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	257	641	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270302252110	Primer Nivel	UMF 4 Guaymas	UMF	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	4208	10520	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270302252110	Primer Nivel	UMF 4 Guaymas	UMF	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	118	295	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270302252110	Primer Nivel	UMF 4 Guaymas	UMF	004	Heroica Guaymas	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	4011	10027	$ 19.00

FO-CON-13

259

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOADIU MAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	270302252110	Primer Nivel	UMF 4 Guaymas	UMF	004	Heroica Guaymas	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	5249	13121	$ 7.60
Nor-Occidente	10	Sonora	270302252110	Primer Nivel	UMF 4 Guaymas	UMF	004	Heroica Guaymas	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	293	733	$ 78.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	715	1788	$ 8.40
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	23	57	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	67	167	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	67	167	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	1	3	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	968	2419	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	903	2256	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	46	115	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	1189	2971	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	5	13	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	67	167	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	140	349	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	25	61	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	77	191	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	77	191	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	955	2413	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	1	Química Clínica	40.01.026	Urea	678	2195	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	1120	2800	$ 19.00
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	41	102	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	800	2000	$ 7.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	3	5	$ 58.40
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	8	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	21	53	$ 30.70
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti reaginas (V.D.R.L.)	21	51	$ 16.30
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	69	173	$ 54.90
Nor-Occidente	10	Sonora	275302252110	Primer Nivel	UMF 55 Cananea	UMF	055	Heroica Ciudad de Cananea	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	51	126	$ 78.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271304252110	Primer Nivel	UMF 8 Caborca	UMF	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	447	1117	$ 8.40
Nor-Occidente	10	Sonora	271304252110	Primer Nivel	UMF 8 Caborca	UMF	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	80	200	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271304252110	Primer Nivel	UMF 8 Caborca	UMF	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	101	253	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271304252110	Primer Nivel	UMF 8 Caborca	UMF	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	101	253	$ 8.60
Nor-Occid	10	Sonora	271304252110	Primer Nivel	UMF 8 Caborca	UMF	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	2133	5330	$ 8.60

FO-CON-13

261

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	271304252110	Primer Nivel	UMF 8 Caborca	UMF	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	1667	4241	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271304252110	Primer Nivel	UMF 8 Caborca	UMF	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	101	253	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271304252110	Primer Nivel	UMF 8 Caborca	UMF	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	3067	7667	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271304252110	Primer Nivel	UMF 8 Caborca	UMF	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	1733	4333	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271304252110	Primer Nivel	UMF 8 Caborca	UMF	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	67	167	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271304252110	Primer Nivel	UMF 8 Caborca	UMF	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	213	533	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	271304252110	Primer Nivel	UMF 8 Caborca	UMF	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	80	200	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271304252110	Primer Nivel	UMF 8 Caborca	UMF	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	67	167	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271304252110	Primer Nivel	UMF 8 Caborca	UMF	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	67	167	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271304252110	Primer Nivel	UMF 8 Caborca	UMF	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	1667	4667	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271304252110	Primer Nivel	UMF 8 Caborca	UMF	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	648	1619	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271304252110	Primer Nivel	UMF 8 Caborca	UMF	008	Heroica Caborca	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	2133	5333	$ 19.00
Nor-Occidente	10	Sonora	271304252110	Primer Nivel	UMF 8 Caborca	UMF	008	Heroica Caborca	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	2133	5333	$ 7.60
Nor-Occidente	10	Sonora	271304252110	Primer Nivel	UMF 8 Caborca	UMF	008	Heroica Caborca	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	47	116	$ 30.70
Nor-Occidente	10	Sonora	271304252110	Primer Nivel	UMF 8 Caborca	UMF	008	Heroica Caborca	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	240	600	$ 78.60
Nor-	10	Sonora	275201202	Primer	UMFH 10	UMF	010	Benjamín Hill	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	451	1128	$ 6.40

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente			110	Nivel	Benjamín Hill	H									
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	97	242	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	41	101	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	107	265	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	108	269	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	1	2	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	1	2	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	577	1443	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	505	1262	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	101	251	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	635	1587	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	41	101	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	41	101	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	41	101	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	327	817	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	87	217	$ 8.60

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	110	274	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	110	274	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	575	1437	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	537	1342	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	1	2	$ 8.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	1	2	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	1	2	$ 8.50
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	585	1463	$ 19.00
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	43	107	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	43	107	$ 26.00
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	424	1059	$ 7.60
Nor-Occidente	10	Sonora	275201202110	Primer Nivel	UMFH 10 Benjamín Hill	UMFH	010	Benjamín Hill	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	327	817	$ 78.60

PARTIDA NO. 11 UMAE HE CMN OCC Oblatos
LICITANTE ADJUDICADO: IGSA MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON LA EMPRESA TICCMED, S.A. DE C.V.

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	3048	7620	$ 13.20
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	7777	19441	$ 13.50
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	637	1592	$ 13.46
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	3649	9122	$ 13.47
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	8539	21345	$ 13.50
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	3757	9392	$ 13.46
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	3403	8507	$ 13.47
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	22109	55271	$ 13.46
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	527	1316	$ 13.47
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	5473	13682	$ 13.49
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	36681	91701	$ 13.49
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.012	Fosfatasa Ácida	1	1	$ 13.51
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	6417	16043	$ 13.51
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	19801	49501	$ 13.45
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	5165	12913	$ 13.51
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	34181	85453	$ 13.47
Nor-	11	UMAE HE	14A6031	Tercer	HES CMN	HES	S/N	Guadalajar	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	3588	8969	$ 13.39

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		CMN OCC Oblatos	C2153	Nivel	Occidente			a							
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	530	1325	$ 13.41
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.018	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	8161	20401	$ 13.46
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	672	1680	$ 13.47
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	21810	54524	$ 13.45
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	958	2395	$ 13.39
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	1808	4519	$ 13.51
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	2865	7170	$ 13.49
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	11894	29735	$ 13.49
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	11821	29551	$ 13.49
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	5402	13504	$ 13.49
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	34061	85151	$ 13.49
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.029	Mioglobina	11	26	$ 64.01
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.030	Folatos	244	610	$ 98.82
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.032	Amonio	29	73	$ 14.11
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	325	813	$ 58.41
Nor-Occid	11	UMAE HE CMN OCC	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	201	501	$ 134.40

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		Oblatos													
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	23768	59429	$ 13.58
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	27040	67600	$ 13.55
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	26820	67049	$ 13.55
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	36321	90803	$ 28.14
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	17823	44557	$ 40.72
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	17737	44342	$ 40.72
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.001	Alfa 2 anti-plasmina (Inhibidor de Plasmina)	1	1	$ 148.28
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.002	Anticoagulante Lúpico	267	665	$ 147.45
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.003	Antitrombina	189	472	$ 147.71
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.004	Factor de von Willebrand	87	216	$ 147.30
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.005	Factor II (Protrombina)	1	1	$ 148.03
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.006	Factor IX	67	167	$ 142.81
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.007	Factor V	12	29	$ 142.54
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.008	Factor VII	8	20	$ 142.72
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.009	Factor VIII	158	395	$ 148.28
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.010	Factor X	1	3	$ 142.65

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.011	Factor XI	5	13	$ 145.90
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.012	Factor XII	5	11	$ 148.28
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.013	Fibrinógeno (Método de Clauss)(Actividad)	1266	3164	$ 148.28
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.014	Inhibidor del Factor IX	13	32	$ 148.28
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.015	Inhibidor del Factor VIII	59	147	$ 148.28
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.016	Plasminógeno	1	1	$ 148.28
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.017	Proteína C Coagulante	185	463	$ 148.28
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.018	Proteína S Coagulante	190	474	$ 148.28
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.019	Tiempo de Trombina	6	15	$ 148.28
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	1769	4422	$ 39.41
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.021	Factor XIII	1	1	$ 142.68
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.023	Proteína C Antigénica	1	1	$ 35.33
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.024	Proteína S Antigénica	1	1	$ 34.76
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.025	Resistencia a Proteína C Activada	2	5	$ 62.24
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.026	Tiempo de Reptilasa	1	1	$ 87.01
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.027	TVVA confirmatoria de Anticoagulante Lúpico	124	310	$ 80.66
Nor-	11	UMAE HE	14A6031	Tercer	HES CMN	HES	S/N	Guadalajar	6	Uroanálisis	40.05.001	Examén General de	9775	24435	$ 11.81

FO-CON-13

268

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		CMN OCC Oblatos	C2153	Nivel	Occidente			a				Orina			
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	7	Gases en Sangre	40.07.001	Gases en Sangre	9575	23936	$ 86.20
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	7	Gases en Sangre	40.07.002	Gases en Sangre (y Analitos)	3757	9391	$ 123.23
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	7	Gases en Sangre	40.07.003	Gases en Sangre (co-oximetría)	927	2317	$ 173.09
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	8	Microbiología	40.08.001	Bioquímicas Gram -	2175	5438	$ 233.25
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	8	Microbiología	40.08.002	Bioquímicas Gram +	2175	5438	$ 233.25
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	8	Microbiología	40.08.003	Hemocultivo	3387	8467	$ 261.52
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	8	Microbiología	40.08.005	Sensibilidad Gram -	1663	4157	$ 235.87
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	8	Microbiología	40.08.006	Sensibilidad Gram +	1663	4157	$ 235.87
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	525	1312	$ 99.58
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	1076	2689	$ 99.36
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.003	Fracción 3 del Complemento (C3)	1264	3160	$ 99.36
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.004	Fracción 4 del Complemento (C4)	1253	3133	$ 99.36
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.005	Inmunoglobulina M (IgM)	723	1806	$ 99.36
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Inmunoglobulina A (IgA)	676	1690	$ 99.36
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.007	Inmunoglobulina G (IgG)	803	2006	$ 99.36
Nor-Occid	11	UMAE HE CMN OCC	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	1813	4531	$ 85.36

FO-CON-13

269

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		Oblatos													
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.009	Proteína C Reactiva Ultrasensible	3796	9495	$ 40.12
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.010	Inmunoglobulina E (IgE)	501	1252	$ 81.71
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.001	Alfa 1 fetoproteína (AFP)	337	841	$ 99.76
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.002	CA 125	144	360	$ 99.76
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.003	CA 15-3	46	114	$ 99.76
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.004	CA 19-9	185	462	$ 99.76
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.005	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	403	1005	$ 99.76
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	267	667	$ 99.76
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	157	393	$ 99.76
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Folitropina)	319	796	$ 99.76
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	3869	9673	$ 99.76
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	276	689	$ 99.76
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	31	78	$ 99.76
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	373	933	$ 99.76
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	1131	2828	$ 99.76
Nor-Occid	11	UMAE HE CMN OCC	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	267	667	$ 99.76

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		Oblatos													
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	4800	12000	$ 99.76
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	27	67	$ 99.76
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.019	Antígeno Prostático Específico (PSA) Libre	107	267	$ 99.76
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	44	109	$ 92.23
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.023	CPK fracción MB (masa)	13	33	$ 97.00
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.025	Insulina	47	117	$ 177.15
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.026	Mioglobina en sangre total	16	40	$ 24.46
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.027	Colecalciferol (vitamina D3)	995	2487	$ 280.62
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.030	Péptido C	21	53	$ 433.11
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.031	17-Hidroxiprogesterona (17-OHP)	13	33	$ 111.38
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.032	H. Adrenocorticotropa (ACTH) (Corticotropina)	35	87	$ 97.00
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.033	Beta 2 Microglobulina	177	441	$ 81.71
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.034	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)	8	19	$ 383.99
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.035	Somatomedina C (IGF-1)	123	305	$ 133.66
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.036	Tiroglobulina	453	1133	$ 119.24
Nor-Occid	11	UMAE HE CMN OCC	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.037	NT-Pro-BNP	1	1	$ 976.43

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		Oblatos													
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.042	Ac. anti-Péptido cíclico citrulinado	200	499	$ 136.92
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.043	Ac. anti-Tiroglobulina	453	1133	$ 94.88
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.044	Ac. anti-citoplasma de Neutrófilos (ANCA) (IFI)	492	1229	$ 221.63
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.045	Ac. anti-cardiolipina (IgG)	277	693	$ 91.58
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.046	Ac. anti-cardiolipina (IgM)	276	689	$ 93.35
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.047	Ac. anti-Músculo Liso	99	247	$ 326.70
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.049	Ac. anti-RNP (Ribonucleoproteína)	140	349	$ 155.37
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.050	Ac. anti-Ro (SS-A)	380	949	$ 152.18
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.051	Ac. anti-Scl-70 (Anti-topoisomerasa 1)	156	390	$ 157.71
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.052	Ac. anti-Smith	288	720	$ 85.91
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.053	Ac. anti-La (SS-B)	354	884	$ 153.51
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.054	Ac. anti-nucleares (ANA) (IFI)	1329	3322	$ 118.14
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.055	Cistatina C	1	2	$ 250.84
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	723	1808	$ 99.55
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	723	1807	$ 99.55
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	197	491	$ 96.93

FO/CON-13

272

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 6 meses Mínimo	Requerimiento 6 meses Máximo	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	197	491	$ 97.01
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	262	654	$ 99.73
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	262	654	$ 89.76
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.007	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgM)	533	1333	$ 97.16
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	95	235	$ 99.76
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	95	235	$ 90.22
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.011	Antígeno Helicobacter pylori en heces	9	22	$ 121.10
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	5	13	$ 169.87
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	1437	3591	$ 114.97
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	1299	3248	$ 157.14
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	1367	3417	$ 104.02
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	13	33	$ 1,301.66
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.001	Niveles de Ácido Valpróico (valproato)	8	19	$ 104.08
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.002	Niveles de Carbamacepina	4	9	$ 103.92
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.003	Niveles de Difenilhidantoina	5	11	$ 104.01
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.004	Niveles de Digoxina	13	33	$ 105.13
Nor-	11	UMAE HE	14A6031	Tercer	HES CMN	HES	S/N	Guadalajar	13	Drogas	40.13.005	Niveles de	1	3	$ 103.56

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOADIUMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 6 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		CMN OCC Oblatos	C2153	Nivel	Occidente			a		Terapéuticas		Fenobarbital			
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.006	Niveles de Ciclosporina	137	341	$ 625.50
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.007	Niveles de Sirolimus	29	71	$ 105.24
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.008	Niveles de Teofilina	1	1	$ 106.79
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.009	Niveles de Tacrolimus	1191	2978	$ 503.65
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	2400	6000	$ 127.32
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	15	Citometría de Flujo	40.15.001	Linfocitos T CD4	64	160	$ 1,112.68
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	15	Citometría de Flujo	40.15.002	Linfocitos T CD8	107	267	$ 1,115.69
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	17	Carga Viral	40.17.001	Carga Viral de Hepatitis C	47	115	$ 3,584.00
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	17	Carga Viral	40.17.002	Carga Viral de Citomegalovirus	150	374	$ 1,356.74
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	64	160	$ 1,441.44
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	17	Carga Viral	40.17.004	Carga Viral de Herpes 1 y 2	8	20	$ 3,428.24
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	17	Carga Viral	40.17.005	Carga Viral de Epstein Barr	9	23	$ 4,026.14
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	17	Carga Viral	40.17.006	Carga viral de Hepatitis B	8	19	$ 1,792.00
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.001	Ácido Vanillimandélico en Orina	11	27	$ 468.77
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.002	Ácidos Biliares Totales y Fraccionados	1	3	$ 1,310.40
Nor-Occid	11	UMAE HE CMN OCC	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.003	Alfa 1 antitripsina (cuantitativa)	2	4	$ 595.84

FO-CON-13

274

GOBIERNO DE MÉXICO — IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOADIUMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses Mínimo	Requerimiento 8 meses Máximo	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
ente		Oblatos													
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.004	Apolipoproteína A-I	1	3	$ 485.18
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.005	Apolipoproteína B	1	3	$ 142.94
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.006	Cadenas ligeras kappa y lambda en Orina de 24 Horas	57	141	$ 783.07
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.007	Catecolaminas Urinarias	3	7	$ 205.94
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.008	Ceruloplasmina	2	5	$ 200.49
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.009	Citrato en orina de 24 horas	17	43	$ 460.96
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.010	Cobalamina (vitamina B12)	359	897	$ 104.23
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.011	Colinesterasa	1	1	$ 55.42
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.012	D-xilosa	2	4	$ 1,030.40
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.013	Entrecruzamientos del N-telopéptido del colágeno en Orina 24 horas	1	3	$ 759.79
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.014	Fosfatasa Alcalina Ósea (OSTASA)	1	1	$ 693.85
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.015	Niveles de Litio	3	7	$ 265.60
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.016	Niveles de Metotrexate	1	1	$ 643.40
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.017	Oxalato en Orina de 24 horas	14	34	$ 583.68
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.018	Porfirinas en Heces ú Orina	1	2	$ 131.72
Nor-Occid	11	UMAE HE CMN OCC	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.027	Glucosa 6 fosfato deshidrogenasa	3	7	$ 427.76

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	GOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		Oblatos										(G6PDH)			
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.028	Mucopolisacáridos en suero/plasma/sangre total (papel filtro)	1	1	$ 432.23
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.21.001	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgA)	20	49	$ 105.00
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.21.002	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgG)	199	498	$ 105.00
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.21.003	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgM)	199	498	$ 250.18
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.21.004	Agregación Plaquetaria con ADP, Ristocetina, Epinefrina y Colágeno	1	1	$ 99.03
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.21.005	Alfa 2 Macroglobulina	1	1	$ 212.28
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.21.006	Beta Tromboglobulina	1	1	$ 67.84
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.21.007	Haptoglobina	38	95	$ 134.40
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.21.008	Heparina	1	1	$ 168.84
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.21.009	Homocisteína	63	156	$ 451.89
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.001	17- Cetoesteroides	1	1	$ 308.00
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.003	Aldosterona	32	80	$ 164.43
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.004	Androstenediona	1	3	$ 527.52
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.005	Calcitonina	32	80	$ 556.51
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.006	Catecolaminas plasmáticas	1	1	$ 485.93
Nor-Occid	11	UMAE HE CMN OCC	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.007	Cortisol	280	700	$ 126.52

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		Oblatos													
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.008	Cortisol en Orina	32	80	$ 253.69
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.009	Cromogranina A	1	1	$ 1,469.30
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.013	Gastrina	5	13	$ 144.86
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.014	Hormona de Crecimiento (GH) (Somatropina)	160	400	$ 109.28
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.015	Inhibidor de esterasa C1	3	8	$ 1,488.46
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.016	Inmunoglobulina D (IgD)	29	73	$ 180.92
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.017	Interleucina 1	1	3	$ 340.70
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.018	Interleucina 6	1	3	$ 374.77
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.019	Interleucina 8	1	1	$ 1,008.73
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.020	Interleucina 12	1	1	$ 1,024.72
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.021	Leptina	1	3	$ 497.95
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.022	Metanefrina en orina	16	40	$ 96.36
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.023	Metanefrina en suero/plasma	11	27	$ 628.99
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.024	Paratohormona (PTH) (Paralirina)	533	1333	$ 282.19
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.025	Renina	16	39	$ 993.79
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.026	Subclases de IgG (1,2,3,4)	11	27	$ 2,084.75

FO-CON-13

277

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses Mínimo	Requerimiento 8 meses Máximo	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.027	Testosterona Libre	1	3	$ 85.54
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.028	Ac. anti-Acetilcolina (Bloqueadores de Receptores)	19	47	$ 1,670.64
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.029	Ac. anti-Acetilcolina (Fijadores de Receptores)	1	1	$ 1,309.16
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.031	Ac. anti-Actina (IgG)	1	1	$ 821.12
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.032	Ac. anti-DNA doble cadena (dsDNA)	1004	2510	$ 146.29
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.033	Ac. anti-Endomisio (IgA)	1	1	$ 1,181.60
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.034	Ac. anti-Gliadina (IgA)	4	10	$ 898.17
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.035	Ac. anti-Gliadina (IgG)	4	10	$ 898.17
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.036	Ac. anti-Histona	1	2	$ 568.00
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.037	Ac. anti-Insulina	2	4	$ 581.64
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.038	Ac. anti-Jo-1 (histidil-RNA sintetasa)	31	75	$ 626.08
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.039	Ac. anti-LKM 1 (IgG) (Hígado, Riñón y Microsomales)	9	23	$ 854.00
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.040	Ac. anti-Mieloperoxidasa (MPO) (p-ANCA)	107	267	$ 998.42
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.041	Ac. anti-Mitocondriales (IFI)	75	187	$ 186.03
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.042	Ac. anti-Proteína básica de Mielina en LCR	1	1	$ 1,024.09
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.043	Ac. anti-Proteinasa 3 (PR3) (c-ANCA)	107	267	$ 1,721.91
Nor-	11	UMAE HE	14A6031	Tercer	HES CMN	HES	S/N	Guadalajar	20	Pruebas Especiales	40.22.044	Ac. anti-Receptor	27	67	$ 1,332.80

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		CMN OCC Oblatos	C2153	Nivel	Occidente			a				Tirotropina (TSH)			
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.046	Ac. anti-Tiroperoxidasa (TPO)	95	235	$ 105.02
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.047	Ac. anti-Transglutaminasa tisular (IgA)	7	17	$ 946.24
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.048	Ac. anti-Transglutaminasa tisular (IgG)	3	8	$ 656.34
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.049	HLA-B27	53	133	$ 1,288.00
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.050	Factor de crecimiento vascular endotelial	1	1	$ 1,448.89
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.001	Ac. anti-core Hepatitis B (IgG)	7	16	$ 147.99
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.002	Ac. anti-core Hepatitis B (IgM)	7	16	$ 138.91
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.003	Ac. anti-e Hepatitis B	7	16	$ 132.35
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.004	Ac. anti-s Hepatitis B	7	16	$ 464.41
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.005	Antígeno e Hepatitis B	7	16	$ 466.83
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.008	Ac. anti-Bordetella pertussis (IgA)	1	2	$ 472.75
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.009	Ac. anti-Bordetella pertussis (IgG)	1	2	$ 604.40
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.010	Ac. anti-Bordetella pertussis (IgM)	1	2	$ 430.09
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.011	Ac. anti-Borrelia burgdorferi	1	2	$ 694.40
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.016	Ac. anti-Coccidioides sp (IgG)	1	2	$ 1340.67
Nor-Occid	11	UMAE HE CMN OCC	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.017	Ac. anti-Coccidioides sp (IgM)	1	2	$ 464.91

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		Oblatos													
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.019	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgG)	533	1333	$ 253.63
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.020	Ac. anti-Helicobanter pylori (IgM)	2	5	$ 532.45
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.021	Ac. anti-Mycoplasma pneumoniae (IgG)	1	2	$ 658.34
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.022	Ac. anti-Mycoplasma pneumoniae (IgM)	1	2	$ 658.34
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.025	Ac. anti-Parvovirus B19 (IgG)	16	40	$ 499.24
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.026	Ac. anti-Parvovirus B19 (IgM)	16	40	$ 804.64
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.029	Ac. anti-Streptococcus pneumoniae 14 serotipos (IgG)	1	1	$ 2,520.00
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.030	Ac. anti-Toxocara canis (IgM)	33	83	$ 910.68
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.031	Ac. anti-Trypanosoma cruzi (IgG)	17	41	$ 377.39
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.038	Ac. anti-Virus Varicela Zoster (IgG)	3	8	$ 128.35
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.039	Ac. anti-Virus Varicela Zoster (IgM)	3	8	$ 128.35
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.040	Detección de Ag de Pneumocystis jiroveci (P. carinii)	10	24	$ 519.93
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.041	Detección de glutamato deshidrogenasa de Clostridium difficile en heces	33	82	$ 2,067.52
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.042	Detección de Toxina de Clostridium difficile (A+B) en heces	33	82	$ 592.05
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.043	Determinación de Galactomanano	7	16	$ 1,344.00

GOBIERNO DE MÉXICO · IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.044	Prueba de Brucella (2-Mercapto-etanol)	25	63	$ 263.27
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.048	Ac. anti-Virus Dengue (IgG)	3	7	$ 430.95
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.049	Ac. anti-Virus Dengue (IgM)	3	7	$ 300.97
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.050	Antígeno NS1 Virus Dengue	7	16	$ 640.92
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.051	Adenosin deaminasa (ADA)	19	47	$ 1,303.68
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.24.001	Ac. anti-Glicoforina A (CD235a)	4	10	$ 552.29
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.24.006	Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna	4	10	$ 7,728.00
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.24.009	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B	27	67	$ 7,728.00
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.24.010	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T	13	33	$ 7,728.00
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.24.011	Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y SIndrome Mielodisplásico	32	80	$ 7,808.69
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.24.012	Inmunofenotipo para Linfomas	32	80	$ 7,808.69
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.24.013	Panel de Pruebas para Activación de Basófilos (CD19 y CD20)	11	27	$ 1,504.33
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.24.014	Panel de Tamizaje para Dx. De Leucemias	203	507	$ 7,728.00
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.24.015	Panel para detección de Inmunodeficiencias congénitas	320	800	$ 5,071.24
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.25.001	Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de Ac	258	644	$ 8,064.00

FO-CON-13

281

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
												HLA vs donador específico Clase I y II y Ag MICA, % específico			
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.25.002	Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de especificidad para la detección de Ac vs Ag Clase I y Ag MICA, % específico	27	68	$ 7,601.30
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.25.003	Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de Escrutinio de Ac vs Ag Clase I y II y Ag MICA	13	32	$ 8,064.00
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.25.004	Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de especificidad para la detección de Ac vs Ag Clase II y Ag MICA, % específico	27	68	$ 8,064.00
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.25.005	HLA para Locus A, B, C/DR, DQ método de baja y mediana resolución (Trasplante renal)	32	80	$ 8,064.00
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.25.006	Prueba cruzada por citometría de flujo o microlinfocitotoxicidad mediada por complemento para linfocitos totales y con separación de linfocitos T y B (inicial, pretrasplante y cadavérico)	215	536	$ 4,936.26
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.25.007	HLA para Locus A, B, C/DR, DQ, DP (método de alta resolución). Trasplante de C. Hematopoyéticas.	427	1067	$ 8,064.00
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.25.008	HLA Método de secuenciación	13	32	$ 8,064.00
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.25.009	Quimerismo por micro satélites	258	644	$ 8,612.80

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.26.001	Carga viral Virus BK	67	167	$ 6,845.57
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.26.003	Cuantificación de BCR-ABL1 [t(9;22)(q34.1;q11)] por PCR (Detección de Leucemia Granulocítica Crónica)	124	309	$ 876.01
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.26.011	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación	1	1	$ 8,064.00
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.27.001	Electroforesis de Hemoglobina	1	1	$ 239.61
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.27.004	Electroforesis de Orina	17	43	$ 157.05
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.27.005	Electroforesis de Orina (Inmunofijación)	3	7	$ 992.46
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.27.006	Electroforesis de Suero	53	131	$ 172.29
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.27.007	Electroforesis de Suero (Inmunofijación)	3	7	$ 1,031.16
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	4416	11040	$ 195.56
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	2135	5336	$ 16.21
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.024	Procalcitonina	6440	16100	$ 693.00
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.052	Hibridación para identificación de especies de mycobacterias	1	1	$ 2,179.52
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.053	Identificación para Mycobacterias	129	322	$ 228.00
Nor-	11	UMAE HE	14A6031	Tercer	HES CMN	HES	S/N	Guadalajar	20	Pruebas Especiales	40.23.024	Sensibilidad para-	129	322	$ 126.00

FC-CON-13

283

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		CMN OCC Oblatos	C2153	Nivel	Occidente			a				Mycobacterias (1ra y 2da línea)			
Nor-Occidente	11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	14A6031 C2153	Tercer Nivel	HES CMN Occidente	HES	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.26.002	Cuantificación de ácidos nucleicos para Mycobacterium tuberculosis	129	322	$ 2,458.17

PARTIDA NO. 14 UMAE HGO CMN OCC Oblatos
LICITANTE ADJUDICADO: IGSA MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON LA EMPRESA TICCMED, S.A. DE C.V.

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	2071	5177	$ 13.20
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	1667	4168	$ 13.50
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	137	341	$ 13.46
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	412	1030	$ 13.47
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	2547	6367	$ 13.50
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.006	Creatín fosfoquinasa (CPK) Total	48	121	$ 13.46
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	51	127	$ 13.47
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	3667	9165	$ 13.46

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	13	31	$ 13.47
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	841	2103	$ 13.49
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	7047	17616	$ 13.49
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	1793	4481	$ 13.51
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	2695	6737	$ 13.45
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	629	1571	$ 13.51
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	8517	21293	$ 13.47
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	592	1480	$ 13.39
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	15	35	$ 13.41
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	2943	7356	$ 13.46
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	69	171	$ 13.47
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	3217	8042	$ 13.45
Nor-	14	UMAE	14A6021	Tercer	HGO CMN	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en	5	11	$ 13.38

FO-CON-13

285

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		HGO CMN OCC Oblatos	42153	Nivel	Occidente			a				Orina			
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	397	993	$ 13.51
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	935	2336	$ 13.49
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	3236	8084	$ 13.49
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	3237	8092	$ 13.49
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	817	2043	$ 13.49
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	5089	12721	$ 13.49
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.032	Amonio	23	57	$ 14.11
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	11	27	$ 58.41
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	8	20	$ 134.40
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	2626	6564	$ 13.58
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	3175	7937	$ 13.55
Nor-Occid	14	UMAE HGO CMN	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	3247	8115	$ 13.55

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		OCC Oblatos													
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	9873	24682	$ 29.14
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	4649	11623	$ 40.72
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	4647	11617	$ 40.72
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.002	Anticoagulante Lúpico	3	5	$ 147.45
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.003	Antitrombina	2	5	$ 147.71
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.004	Factor de von Willebrand	1	3	$ 147.30
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.006	Factor IX	1	1	$ 142.81
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.007	Factor V	1	1	$ 142.54
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.008	Factor VII	1	1	$ 142.72
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.009	Factor VIII	1	1	$ 148.28
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.013	Fibrinógeno (Método de Clauss)(Actividad)	172	429	$ 148.28
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.014	Inhibidor del Factor IX	1	1	$ 148.28

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
		Obiatos													
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Obiatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.015	Inhibidor del Factor VIII	1	1	$ 148.28
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Obiatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.017	Proteína C Coagulante	11	27	$ 148.28
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Obiatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.018	Proteína S Coagulante	11	27	$ 148.28
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Obiatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	88	220	$ 39.41
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Obiatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	2284	5709	$ 11.81
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Obiatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	7	Gases en Sangre	40.07.002	Gases en Sangre (y Analitos)	2451	6128	$ 123.23
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Obiatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	8	Microbiología	40.08.001	Bioquímicas Gram -	707	1767	$ 233.25
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Obiatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	8	Microbiología	40.08.002	Bioquímicas Gram +	707	1767	$ 233.25
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Obiatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	8	Microbiología	40.08.003	Hemocultivo	1397	3493	$ 261.52
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Obiatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	8	Microbiología	40.08.004	Identificación de Hongos y Levaduras	27	67	$ 210.82
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Obiatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	8	Microbiología	40.08.005	Sensibilidad Gram -	707	1767	$ 235.87
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Obiatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	8	Microbiología	40.08.006	Sensibilidad Gram +	707	1767	$ 235.87

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	8	Microbiología	40.08.011	Ureaplasma Vaginal	27	67	$ 382.68
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	8	19	$ 99.59
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	27	66	$ 99.36
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.003	Fracción 3 del Complemento (C3)	73	183	$ 99.36
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.004	Fracción 4 del Complemento (C4)	71	177	$ 99.36
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.005	Inmunoglobulina M (IgM)	14	34	$ 99.36
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Inmunoglobulina A (IgA)	5	11	$ 99.36
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.007	Inmunoglobulina G (IgG)	12	29	$ 99.36
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	1131	2827	$ 85.36
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.010	Inmunoglobulina E (IgE)	2	4	$ 81.71
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	3	7	$ 51.76
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.)	44	109	$ 27.51
Nor-	14	UMAE	14A6021	Tercer	HGO CMN	HGO	S/N	Guadalajar	10	Hormonas y	40.10.001	Alfa 1 fetoproteína	85	212	$ 99.76

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		HGO CMN OCC Oblatos	42153	Nivel	Occidente			a		Marcadores		(AFP)			
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.002	CA 125	71	177	$ 99.76
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.003	CA 15-3	1	1	$ 99.76
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.004	CA 19-9	1	3	$ 99.76
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.005	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	70	174	$ 99.76
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	269	673	$ 99.76
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa)	132	330	$ 99.76
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Folitropina)	291	728	$ 99.76
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	1733	4332	$ 99.76
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	293	733	$ 99.76
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	43	107	$ 99.76
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	265	663	$ 99.76
Nor-Occid	14	UMAE HGO CMN	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	13	31	$ 99.76

FO-CON-13

290

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		OCC Oblatos													
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	15	35	$ 99.76
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	1731	4327	$ 99.76
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	121	303	$ 99.76
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	17	43	$ 99.76
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	17	43	$ 99.76
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	92	230	$ 92.23
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	19	46	$ 195.56
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	16	40	$ 16.21
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.025	Insulina	7	16	$ 177.15
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.026	Fosfatidilglicerol (Prueba de Madurez Pulmonar)	1	1	$ 1,316.20
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.029	Relación Lecitina/esfingomielina en líquido amniótico	1	1	$ 3,414.23
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.031	17-Hidroxiprogesterona (17-OHP)	3	7	$ 111.38

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
		Oblatos													
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.032	H. Adrenocorticotropa (ACTH) (Corticotropina)	1	1	$ 97.00
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.034	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)	3	8	$ 383.99
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.038	Factor de Crecimiento Placentario	67	168	$ 1,402.71
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.040	Fms soluble similar a la tirosina quinasa tipo 1 (sFlt-1)	67	168	$ 1,493.69
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.041	Fracc. Beta libre HGC (H. Gonadotropina Coriónica)	1	1	$ 326.66
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.042	Ac. anti-Péptido cíclico citrulinado	1	1	$ 136.92
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.044	Ac. anti-citoplasma de Neutrófilos (ANCA) (IFI)	25	61	$ 221.63
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.045	Ac. anti-cardiolipina (IgG)	67	167	$ 81.56
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.046	Ac. anti-cardiolipina (IgM)	67	167	$ 93.35
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.047	Ac. anti-Músculo Liso	1	1	$ 326.70
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.048	Ac. anti-Nucleosoma	1	1	$ 395.96
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.049	Ac. anti-RNP (Ribonucleoproteínas)	4	10	$ 155.37

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses Mínimo	Requerimiento 8 meses Máximo	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.050	Ac. anti-Ro (SS-A)	24	60	$ 152.18
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.051	Ac. anti-Scl-70 (Anti-topoisomerasa 1)	1	2	$ 157.71
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.052	Ac. anti-Smith	50	125	$ 85.91
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.053	Ac. anti-La (SS-B)	2	5	$ 153.51
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.054	Ac. anti-nucleares (ANA) (IFI)	63	158	$ 118.14
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	73	181	$ 99.55
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	73	181	$ 99.55
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	66	164	$ 96.93
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	66	164	$ 97.01
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	70	174	$ 99.73
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	70	174	$ 99.76
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.007	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgM)	3	8	$ 97.16
Nor-	14	UMAE	14A6021	Tercer	HGO CMN	HGO	S/N	Guadalajar	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1	44	110	$ 99.76

GOBIERNO DE MÉXICO · IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		HGO CMN OCC Oblatos	42153	Nivel	Occidente			a				y 2 (IgG)			
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	46	114	$ 90.22
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	12	Serología Especial	40.12.001	Ac. anti-VHA (IgM)	3	8	$ 169.87
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	49	121	$ 114.97
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	49	121	$ 157.14
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	45	113	$ 104.02
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	1	1	$ 1,301.66
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.002	Niveles de Carbamacepina	1	1	$ 103.92
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.003	Niveles de Difenilhidantoína	1	1	$ 104.01
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.004	Niveles de Digoxina	1	1	$ 105.13
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.005	Niveles de Fenobarbital	1	1	$ 103.56
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.007	Niveles de Sirolimus	3	8	$ 105.24
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.008	Niveles de Tacrolimus	1	1	$ 106.79

FO-CON-13

294

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		OCC Oblatos													
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	415	1037	$ 127.32
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	15	Citometría de Flujo	40.15.001	Linfocitos T CD4	3	5	$ 1,112.68
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	15	Citometría de Flujo	40.15.002	Linfocitos T CD8	3	5	$ 1,115.69
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	17	Carga Viral	40.17.001	Carga Viral de Hepatitis C	1	3	$ 3,584.00
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	17	Carga Viral	40.17.002	Carga Viral de Citomegalovirus	2	5	$ 1,356.74
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	3	5	$ 1,441.44
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	17	Carga Viral	40.17.004	Carga Viral de Herpes 1 y 2	1	1	$ 3,428.24
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	17	Carga Viral	40.17.005	Carga Viral de Epstein Barr	1	1	$ 4,026.14
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	17	Carga Viral	40.17.006	Carga viral de Hepatitis B	1	1	$ 1,792.00
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.002	Ácidos Biliares Totales y Fraccionados	1	2	$ 1,310.40
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.003	Alfa 1 antitripsina (cuantitativa)	1	1	$ 595.84
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.007	Catecolaminas Urinarias	3	8	$ 205.94

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	DOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
		Oblatos													
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.010	Cobalamina (vitamina B12)	1	1	$ 104.23
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.015	Niveles de Litio	1	1	$ 285.60
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.023	Cloruros en sudor	1	1	$ 750.40
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.21.001	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgA)	1	1	$ 105.00
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.21.002	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgG)	1	1	$ 105.00
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.21.003	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgM)	1	1	$ 250.18
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.21.007	Haptoglobina	1	3	$ 134.40
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.007	Cortisol	1	1	$ 126.52
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.018	Interleucina 6	3	8	$ 374.77
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.019	Interleucina 8	3	8	$ 1,008.73
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.023	Metanefrina en suero/plasma	3	8	$ 628.99
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.024	Paratohormona (PTH) (Paratirina)	8	18	$ 282.19

FO-CON-13

296

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No, LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.025	Renina	1	1	$ 993.79
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.027	Testosterona Libre	1	1	$ 85.54
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.032	Ac. anti-DNA doble cadena (dsDNA)	71	175	$ 146.29
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.038	Ac. anti-Jo-1 (histidil-RNAt sintetasa)	1	3	$ 626.08
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.041	Ac. anti-Mitocondriales (IFI)	1	3	$ 188.03
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.049	HLA-B27	1	1	$ 1,288.00
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.052	Inhibina A	2	5	$ 1,402.12
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.053	Proteína A plasmática Asociada al embarazo (PPAP-A)	107	267	$ 1,010.11
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.012	Ac. anti-Chlamydia trachomatis (en secreción vaginal)	1	3	$ 443.29
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.013	Ac. anti-Chlamydia trachomatis (IgM)	74	184	$ 438.25
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.016	Ac. anti-Epstein Barr EA (Ag temprano) (IgG)	1	2	$ 246.13
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.019	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgG)	2	4	$ 266.63
Nor-	14	UMAE	14A6021	Tercer	HGO CMN	HGO	S/N	Guadalajar	20	Pruebas Especiales	40.23.025	Ac. anti-Parvovirus	9	22	$ 499.24

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		HGO CMN OCC Oblatos	42153	Nivel	Occidente			a				B19 (IgG)			
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.026	Ac. anti-Parvovirus B19 (IgM)	9	22	$ 804.64
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.036	Ac. anti-Virus Sincitial Respiratorio (IgG)	1	2	$ 1,104.32
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.037	Ac. anti-Virus Sincitial Respiratorio (IgM)	1	2	$ 336.00
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.038	Ac. anti-Virus Varicela Zoster (IgG)	1	2	$ 128.35
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.039	Ac. anti-Virus Varicela Zoster (IgM)	1	2	$ 128.35
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.042	Detección de Toxina de Clostridium difficile (A+B) en heces	1	1	$ 599.05
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.043	Determinación de Galactomanano	1	1	$ 1,344.00
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.047	Antígeno de Rotavirus en heces	3	8	$ 563.16
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.048	Ac. anti-Virus Dengue (IgG)	1	1	$ 430.95
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.049	Ac. anti-Virus Dengue (IgM)	1	1	$ 300.97
Nor-Occidente	14	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.050	Antígeno NS1 Virus Dengue	1	1	$ 640.92
Nor-Occid	14	UMAE HGO CMN	14A6021 42153	Tercer Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.024	Procalcitonina	181	453	$ 693.00

FO-CON-13

298

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente		OOC Oblatos													

PARTIDA NO. 15 UMAE HP CMN OCC
LICITANTE ADJUDICADO: IGSA MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON LA EMPRESA TICCMED, S.A. DE C.V.

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	2811	7025	$ 13.20
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.002	Albúmina	5282	13205	$ 13.50
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.003	Amilasa	645	1611	$ 13.46
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.004	Bilirrubina Directa	2803	7006	$ 13.47
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.005	Bilirrubina Total	2439	6098	$ 13.50
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.006	Creatin fosfoquinasa (CPK) Total	379	948	$ 13.46
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.007	CPK fracción MB (actividad enzimática)	325	813	$ 13.47
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.008	Calcio	9351	23378	$ 13.46
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.009	Capacidad de fijación de hierro (captación)	81	202	$ 13.47
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.010	Colesterol	1877	4693	$ 13.49
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.011	Creatinina	11285	28211	$ 13.49
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.012	Fosfatasa Ácida	1	1	$ 13.51

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.013	Fosfatasa Alcalina	2359	5874	$ 13.51
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.014	Fósforo	8805	22013	$ 13.45
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.015	Gamma glutamiltransferasa (GGT)	1752	4379	$ 13.51
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.016	Glucosa	10160	25399	$ 13.47
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.017	HDL Colesterol	848	2119	$ 13.39
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.018	Hierro	141	351	$ 13.41
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.019	Deshidrogenasa Láctica (DHL)	2537	6342	$ 13.46
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.020	Lipasa	639	1598	$ 13.47
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.021	Magnesio	8843	22107	$ 13.45
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.022	Microalbúmina en Orina	39	95	$ 13.38
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.023	Microproteínas	789	1971	$ 13.51
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.024	Proteínas Totales	1561	3901	$ 13.49
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.025	Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)	3960	9900	$ 13.49
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.026	Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)	3957	9892	$ 13.49
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.027	Triglicéridos	1869	4672	$ 13.49
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.028	Urea	9787	24468	$ 13.49
Nor-	15	UMAE HP	14A6011	Tercer	HP CMN	HPED	S/N	Guadalajar	1	Química Clínica	40.01.030	Folatos	1	2	$ 98.82

FO-CON-13

300

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOADIUMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		CMN OCC	22153	Nivel	Occidente			a							
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.031	Ácido Láctico	427	1067	$ 13.51
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.032	Amonio	455	1135	$ 14.11
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina	101	252	$ 58.41
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina	37	91	$ 134.40
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	2	Electrólitos	40.02.001	Cloro	9159	22898	$ 13.58
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	2	Electrólitos	40.02.002	Potasio	9661	24153	$ 13.55
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	2	Electrólitos	40.02.003	Sodio	9589	23971	$ 13.55
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	3	Biometría Hemática	40.03.001	Citometría hemática	10549	26373	$ 29.14
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	4	Coagulación	40.04.001	Tiempo de Protrombina (TP)	4283	10705	$ 40.72
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	4	Coagulación	40.04.002	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa)	4273	10681	$ 40.72
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.002	Anticoagulante Lúpico	5	11	$ 147.45
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.003	Antitrombina	17	43	$ 147.71
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.004	Factor de von Willebrand	15	38	$ 147.30
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.005	Factor II (Protrombina)	1	1	$ 148.03
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.006	Factor IX	13	31	$ 142.81
Nor-Occid	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.007	Factor V	3	8	$ 142.54

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente															
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.008	Factor VII	3	7	$ 142.72
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.009	Factor VIII	40	99	$ 148.28
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.010	Factor-X	1	3	$ 142.65
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.011	Factor XI	3	7	$ 145.90
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.012	Factor XII	1	1	$ 148.28
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.013	Fibrinógeno (Método de Clauss)(Actividad)	1106	2764	$ 148.28
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.014	Inhibidor del Factor IX	5	13	$ 148.28
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.015	Inhibidor del Factor VIII	17	43	$ 148.28
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.017	Proteína C Coagulante	21	53	$ 146.28
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.018	Proteína S Coagulante	21	53	$ 146.29
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.019	Tiempo de Trombina	1	1	$ 148.28
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.020	Dímero D (cuantitativo)	852	2129	$ 39.41
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.021	Factor XIII	5	11	$ 142.68
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.023	Proteína C Antigénica	27	67	$ 35.33
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.024	Proteína S Antigénica	27	67	$ 34.76
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.025	Resistencia a Proteína C Activada	3	7	$ 62.24

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.026	Tiempo de Reptilasa	1	1	$ 87.01
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	5	Coagulación Especial	40.05.027	TVVA confirmatoria de Anticoagulante Lúpico	4	9	$ 80.86
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	6	Uroanálisis	40.06.001	Examén General de Orina	3739	9347	$ 11.81
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	7	Gases en Sangre	40.07.001	Gases en Sangre	10284	25709	$ 86.20
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	7	Gases en Sangre	40.07.002	Gases en Sangre (y Analitos)	2039	5095	$ 123.23
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	8	Microbiología	40.08.001	Bioquímicas Gram -	952	2380	$ 233.25
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	8	Microbiología	40.08.002	Bioquímicas Gram +	952	2380	$ 233.25
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	8	Microbiología	40.08.003	Hemocultivo	1249	3123	$ 261.52
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	8	Microbiología	40.08.004	Identificación de Hongos y Levaduras	1	3	$ 210.82
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	8	Microbiología	40.08.005	Sensibilidad Gram -	952	2380	$ 235.67
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	8	Microbiología	40.08.006	Sensibilidad Gram +	952	2380	$ 235.67
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	8	Microbiología	40.08.009	Prueba de Aglutinación para detección de antígenos bacterianos en Líquidos Corporales	1	2	$ 357.67
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	8	Microbiología	40.08.011	Ureaplasma Vaginal	1	3	$ 382.68
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.001	Ac. anti-estreptolisina O	51	127	$ 99.59
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.002	Factor Reumatoide	82	205	$ 99.36
Nor-	15	UMAE HP	14A6011	Tercer	HP CMN	HPED	S/N	Guadalajar	9	Proteínas Séricas	40.09.003	Fracción 3 del	279	697	$ 99.36

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		CMN OCC	22153	Nivel	Occidente			a				Complemento (C3)			
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.004	Fracción 4 del Complemento (C4)	278	694	$ 99.36
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.005	Inmunoglobulina M (IgM)	259	647	$ 99.36
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.006	Inmunoglobulina A (IgA)	263	655	$ 99.36
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.007	Inmunoglobulina G (IgG)	264	660	$ 99.36
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.008	Proteína C Reactiva (cuantitativa)	1351	3375	$ 85.36
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.009	Proteína C Reactiva Ultrasensible	529	1322	$ 40.12
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.010	Inmunoglobulina E (IgE)	225	563	$ 81.71
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.011	Reacciones Febriles	5	13	$ 51.75
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	9	Proteínas Séricas	40.09.012	Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.)	45	113	$ 27.51
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.001	Alfa 1 fetoproteína (AFP)	92	230	$ 99.76
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.002	CA 125	11	27	$ 99.76
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.003	CA 15-3	1	1	$ 99.76
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.004	CA 19-9	5	13	$ 99.76
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.005	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	25	61	$ 99.76
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.006	Estradiol (E2)	115	287	$ 99.76
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.007	Fracción Beta de la H. Gonadotropina	52	129	$ 99.76

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente												Coriónica (cuantitativa)			
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.008	H. Folículo Estimulante (FSH) (Follitropina)	181	452	$ 99.76
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.009	H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina)	1097	2741	$ 99.76
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.010	H. Luteinizante (LH) (Lutropina)	179	447	$ 99.76
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.011	Progesterona	19	45	$ 99.76
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.012	Prolactina	123	306	$ 99.76
Nor-Occidente	a 15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.013	Antígeno Prostático Específico (PSA) Total	25	62	$ 99.76
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.014	Testosterona Total	111	277	$ 99.76
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.015	Tiroxina (T4) libre	1098	2745	$ 99.76
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.016	Tiroxina (T4) Total	766	1914	$ 99.76
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.017	Triyodotironina (T3) libre	200	500	$ 99.76
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.018	Triyodotironina (T3) Total	751	1877	$ 99.76
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.020	H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina)	9	23	$ 92.23
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina	18	45	$ 195.56
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	33	81	$ 16.21
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.023	CPK fracción MB (masa)	12	29	$ 97.00
Nor-	15	UMAE HP	14A6011	Tercer	HP CMN	HPED	S/N	Guadalajar	10	Hormonas y	40.10.025	Tirotropina	93	233	$ 77.15

FO-CON-13

305

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		CMN OCC	22153	Nivel	Occidente			a		Marcadores					
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.027	Colecalciferol (vitamina D3)	23	55	$ 280.62
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.030	Péptido C	41	103	$ 433.11
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.031	17-Hidroxiprogesterona (17-OHP)	45	113	$ 111.38
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.032	H. Adrenocorticotropa (ACTH) (Corticotropina)	27	67	$ 97.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.033	Beta 2 Microglobulina	1	2	$ 81.71
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.034	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)	16	40	$ 383.99
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.035	Somatomedina C (IGF-1)	132	329	$ 133.66
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.036	Tiroglobulina	4	10	$ 119.24
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.041	Fracc. Beta libre HGC (H. Gonadotropina Coriónica)	3	8	$ 326.86
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.042	Ac. anti-Péptido cíclico citrulinado	23	56	$ 136.92
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.043	Ac. anti-Tiroglobulina	21	51	$ 94.86
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.044	Ac. anti-citoplasma de Neutrófilos (ANCA) (IFI)	45	113	$ 221.63
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.045	Ac. anti-cardiolipina (IgG)	43	106	$ 91.58
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.046	Ac. anti-cardiolipina (IgM)	43	106	$ 93.35
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.047	Ac. anti-Músculo Liso	11	25	$ 326.70
Nor-Occid	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.048	Ac. anti-Nucleosoma	16	39	$ 395.96

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente															
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.049	Ac. anti-RNP (Ribonudeoproteína)	27	67	$ 155.37
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.050	Ac. anti-Ro (SS-A)	44	109	$ 152.18
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.051	Ac. anti-Scl-70 (Anti-topoisomerasa 1)	2	4	$ 157.71
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.052	Ac. anti-Smith	42	104	$ 85.91
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.053	Ac. anti-La (SS-B)	40	99	$ 153.51
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.054	Ac. anti-nucleares (ANA) (IFI)	114	284	$ 118.14
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.055	Cistatina C	4	10	$ 250.84
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.001	Ac. anti-Citomegalovirus (IgG)	310	775	$ 99.55
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.002	Ac. anti-Citomegalovirus (IgM)	310	775	$ 99.55
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.003	Ac. anti-Rubéola (IgG)	183	455	$ 96.93
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.004	Ac. anti-Rubéola (IgM)	183	455	$ 97.01
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.005	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG)	289	723	$ 99.73
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.006	Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM)	289	723	$ 99.76
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.007	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgM)	135	337	$ 97.16
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.009	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG)	129	322	$ 99.76
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.010	Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM)	133	331	$ 90.22

FO-CON-13

307

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	11	Serología	40.11.011	Antígeno Helicobacter pylori en heces	1	1	$ 121.10
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	12	Serología Especial	40.12.001	Ac anti-VHA (IgM)	17	41	$ 169.87
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	12	Serología Especial	40.12.002	Antígeno de superficie de VHB (HBsAg)	107	267	$ 114.97
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	12	Serología Especial	40.12.003	Ac. anti-VHC	67	167	$ 157.14
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	12	Serología Especial	40.12.004	Ac. anti-VIH 1 y 2	87	217	$ 104.02
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	12	Serología Especial	40.12.005	Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot)	1	1	$ 1,301.66
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.001	Niveles de Ácido Valpróico (valproato)	62	155	$ 104.08
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.002	Niveles de Carbamacepina	4	9	$ 103.92
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.003	Niveles de Difenilhidantoína	11	27	$ 104.01
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.004	Niveles de Digoxina	4	10	$ 105.13
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.005	Niveles de Fenobarbital	5	11	$ 103.56
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.006	Niveles de Ciclosporina	88	220	$ 625.50
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.007	Niveles de Sirolimus	39	95	$ 105.24
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.008	Niveles de Teofilina	1	1	$ 106.79
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	13	Drogas Terapéuticas	40.13.009	Niveles de Tacrolimus	246	614	$ 503.65
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina Glucosilada	373	931	$ 127.32
Nor-	15	UMAE HP	14A6011	Tercer	HP CMN	HPED	S/N	Guadalajar	15	Citometría de Flujo	40.15.001	Linfocitos T CD4	32	80	$ 1,112.66

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		CMN OCC	22153	Nivel	Occidente			a							
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	15	Citometria de Flujo	40.15.002	Linfocitos T CD8	53	133	$ 1,115.69
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	17	Carga Viral	40.17.001	Carga Viral de Hepatitis C	5	13	$ 3,584.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	17	Carga Viral	40.17.002	Carga Viral de Citomegalovirus	47	117	$ 1,356.74
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	17	Carga Viral	40.17.003	Carga Viral de VIH	32	80	$ 1,441.44
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	17	Carga Viral	40.17.004	Carga Viral de Herpes 1 y 2	1	3	$ 3,426.24
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	17	Carga Viral	40.17.005	Carga Viral de Epstein Barr	23	57	$ 4,026.14
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	17	Carga Viral	40.17.006	Carga viral de Hepatitis B	1	1	$ 1,792.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.001	Ácido Vanillimandélico en Orina	3	7	$ 486.77
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.002	Ácidos Biliares Totales y Fraccionados	5	11	$ 1,310.40
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.003	Alfa 1 antitripsina (cuantitativa)	9	23	$ 535.84
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.004	Apolipoproteína A-I	1	1	$ 485.18
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.005	Apolipoproteína B	1	1	$ 142.94
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.007	Catecolaminas Urinarias	3	7	$ 205.94
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.008	Ceruloplasmina	15	38	$ 200.49
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.009	Citrato en orina de 24 horas	21	53	$ 460.96
Nor-Occid	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.010	Cobalamina (vitamina B12)	4	9	$ 104.23

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente															
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.011	Colinesterasa	1	3	$ 56.42
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.012	Dalfosa	1	3	$ 1,030.40
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.015	Niveles de Litio	1	3	$ 285.60
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.016	Niveles de Metotrexate	25	63	$ 643.40
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.017	Oxalato en Orina de 24 horas	12	29	$ 583.58
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.018	Porfirinas en Heces ú Orina	1	3	$ 131.72
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.019	Ácidos Orgánicos en orina (cuantitativos)	25	61	$ 5,260.62
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.020	Acilcarnitinas en suero/orina	5	13	$ 4,026.69
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.021	Alfa Galactosidasa A	1	1	$ 3,579.87
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.022	Biotinidasa	1	3	$ 248.64
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.023	Cloruros en sudor	1	2	$ 750.40
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.024	Cuantificación de aminoácidos en suero/plasma/orina	14	34	$ 2,304.26
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.025	Galactosa 1 fosfato uridil transferasa	1	1	$ 563.12
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.026	Galactosa total	1	1	$ 397.60
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.027	Glucosa 6 fosfato deshidrogenasa (G6PDH)	1	1	$ 427.76
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.028	Mucopolisacáridos en suero/plasma/sangre total (papel filtro)	1	1	$ 432.23

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.20.029	Tripsina (Tripsinógeno) inmunoreactivo neonatal (IRT Neonatal)	1	1	$ 325.44
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.21.001	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgA)	27	67	$ 105.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.21.002	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgG)	47	115	$ 105.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.21.003	Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgM)	45	113	$ 250.18
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.21.004	Agregación Plaquetaria con ADP, Ristocetina, Epinefrina y Colágeno	5	13	$ 99.03
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.21.006	Beta Tromboglobulina	13	33	$ 67.84
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.21.007	Haptoglobina	5	13	$ 134.40
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.21.008	Heparina	1	1	$ 168.64
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.21.009	Homocisteína	11	27	$ 451.89
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.001	17- Cetoesteroides	1	3	$ 308.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.003	Aldosterona	6	15	$ 184.43
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.004	Androstenediona	16	39	$ 527.52
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.005	Calcitonina	1	3	$ 656.51
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.006	Catecolaminas plasmáticas	1	3	$ 465.93
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.007	Cortisol	60	200	$ 126.52
Nor-	15	UMAE HP	14A6011	Tercer	HP CMN	HPED	S/N	Guadalajar	20	Pruebas Especiales	40.22.008	Cortisol en Orina	1	3	$ 253.89

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		CMN OCC	22153	Nivel	Occidente			a							
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.010	Dopamina	2	4	$ 389.34
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.012	Estrógenos	4	9	$ 254.43
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.013	Gastrina	1	1	$ 144.86
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.014	Hormona de Crecimiento (GH) (Somatropina)	13	33	$ 109.28
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.015	Inhibidor de esterasa C1	1	1	$ 1,488.48
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.016	Inmunoglobulina D (IgD)	27	68	$ 160.92
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.017	Interleucina 1	1	1	$ 340.70
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.018	Interleucina 6	4	10	$ 374.77
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.019	Interleucina 8	3	7	$ 1,008.73
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.020	Interleucina 12	1	1	$ 1,024.72
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.021	Leptina	1	1	$ 497.95
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.022	Metanefrina en orina	4	9	$ 98.36
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.023	Metanefrina en suero/plasma	1	1	$ 628.98
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.024	Paratohormona (PTH) (Paratirina)	65	161	$ 282.19
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.025	Renina	12	30	$ 963.79
Nor-Occid	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.026	Subclases de IgG (1,2,3,4)	27	67	$ 2,084.75

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente															
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.027	Testosterona Libre	2	4	$ 95.54
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.028	Ac. anti-Acetilcolina (Bloqueadores de Receptores)	1	2	$ 1,670.64
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.029	Ac. anti-Acetilcolina (Fijadores de Receptores)	1	2	$ 1,308.16
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.030	Ac. anti-Acetilcolina (Moduladores de Receptores)	1	2	$ 1,681.20
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.031	Ac. anti-Actina (IgG)	1	1	$ 621.12
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.032	Ac. anti-DNA doble cadena (dsDNA)	100	250	$ 146.29
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.033	Ac. anti-Endomisio (IgA)	41	102	$ 1,181.60
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.034	Ac. anti-Gliadina (IgA)	1	3	$ 868.17
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.035	Ac. anti-Gliadina (IgG)	1	3	$ 868.17
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.036	Ac. anti-Histona	5	11	$ 568.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.037	Ac. anti-Insulina	28	70	$ 581.64
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.038	Ac. anti-Jo-1 (histidil-RNAt sintetasa)	3	6	$ 626.08
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.039	Ac. anti-LKM 1 (IgG) (Hígado, Riñón y Microsomales)	15	35	$ 854.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.040	Ac. anti-Mieloperoxidasa (MPO) (p-ANCA)	9	22	$ 995.42
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.041	Ac. anti-Mitocondriales (IFI)	7	17	$ 198.03
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.042	Ac. anti-Proteína básica de Mielina en LCR	1	1	$ 1,024.09

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.043	Ac. anti-Proteinasa 3 (PR3) (c-ANCA)	8	19	$ 1,721.91
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.044	Ac. anti-Receptor Tirotropina (TSH)	9	22	$ 1,332.80
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.045	Ac. anti-Sacharomyces cerevisae (IgG e IgA)	1	1	$ 1,489.60
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.046	Ac. anti-Tiroperoxidasa (TPO)	17	43	$ 105.02
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.047	Ac. anti-Transglutaminasa tisular (IgA)	43	105	$ 946.24
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.048	Ac. anti-Transglutaminasa tisular (IgG)	41	103	$ 658.34
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.049	HLA-B27	3	5	$ 1,288.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.050	Factor de crecimiento vascular endotelial	1	1	$ 1,448.89
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.051	IGF unido a proteína 3 (IGFBP-3)	65	162	$ 965.14
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.22.052	Inhibina A	1	1	$ 1,402.12
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.001	Ac. anti-core Hepatitis B (IgG)	1	1	$ 147.99
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.002	Ac. anti-core Hepatitis B (IgM)	1	1	$ 138.91
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.003	Ac. anti-e Hepatitis B	1	1	$ 132.35
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.004	Ac. anti-s Hepatitis B	1	1	$ 464.41
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.005	Antígeno e Hepatitis B	1	1	$ 486.83
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.006	Ac. anti-Adenovirus (IgG)	1	2	$ 1,197.99
Nor-	15	UMAE HP	14A6011	Tercer	HP CMN	HPED	S/N	Guadalajar	20	Pruebas Especiales	40.23.007	Ac. anti-Adenovirus	1	3	$ 1,148.71

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		CMN OCC	22153	Nivel	Occidente			a				(IgM)			
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.008	Ac. anti-Bordetella pertussis (IgA)	1	1	$ 472.75
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.009	Ac. anti-Bordetella pertussis (IgG)	1	1	$ 694.40
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.010	Ac. anti-Bordetella pertussis (IgM)	1	1	$ 430.08
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.011	Ac. anti-Borrelia burgdorferi	1	2	$ 694.40
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.013	Ac. anti-Chlamydia trachomatis (IgM)	1	1	$ 438.25
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.015	Ac. anti-Chlamydophila pneumoniae (IgM)	1	1	$ 201.98
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.018	Ac. anti-Epstein Barr EA (Ag temprano) (IgG)	20	50	$ 246.13
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.019	Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgG)	107	267	$ 253.63
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.020	Ac. anti-Helicobacter pylori (IgM)	1	1	$ 532.45
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.021	Ac. anti Mycoplasma pneumoniae (IgG)	1	1	$ 658.34
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.022	Ac. anti-Mycoplasma pneumoniae (IgM)	1	2	$ 658.34
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.023	Ac. anti-Parotiditis (IgG)	1	1	$ 127.40
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.024	Ac. anti-Parotiditis (IgM)	1	1	$ 126.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.025	Ac. anti-Parvovirus B19 (IgG)	39	96	$ 499.24
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.026	Ac. anti-Parvovirus B19 (IgM)	37	93	$ 604.64
Nor-Occid	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.027	Ac. anti-Sarampión (IgG)	1	1	$ 95.65

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
ente															
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.026	Ac. anti-Sarampión (IgM)	1	1	$ 78.62
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.029	Ac. anti-Streptococcus pneumoniae 14 serotipos (IgG)	1	1	$ 2,520.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.030	Ac. anti-Toxocara canis (IgM)	1	2	$ 910.68
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.031	Ac. anti-Trypanosoma cruzi (IgG)	18	47	$ 377.39
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.032	Ac. anti-Virus Influenza A (IgG)	1	1	$ 745.38
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.033	Ac. anti-Virus Influenza A (IgM)	1	1	$ 614.45
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.034	Ac. anti-Virus Influenza B (IgG)	1	1	$ 749.14
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.035	Ac. anti-Virus Influenza B (IgM)	1	1	$ 614.45
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.036	Ac. anti-Virus Sincitial Respiratorio (IgG)	1	1	$ 1,104.32
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.037	Ac. anti-Virus Sincitial Respiratorio (IgM)	1	1	$ 336.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.038	Ac. anti-Virus Varicela Zoster (IgG)	2	5	$ 128.35
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.039	Ac. anti-Virus Varicela Zoster (IgM)	2	4	$ 128.35
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.040	Detección de Ag de Pneumocystis jirovecí (P. carinii)	1	1	$ 519.93
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.041	Detección de glutamalo deshidrogenasa de Clostridium difficile en heces	1	1	$ 2,067.52
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.042	Detección de Toxina de Clostridium difficile (A+B) en heces	7	15	$ 599.05
Nor-	15	UMAE HP	14A6011	Tercer	HP CMN	HPED	S/N	Guadalajar	20	Pruebas Especiales	40.23.043	Determinación de	4	10	$ 1,344.00

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No, LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
Occidente		CMN OCC	22153	Nivel	Occidente			a				Galactomanano			
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.044	Prueba de Brucella (2-Mercapto-etanol)	3	7	$ 263.27
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.045	Ac. anti-Rotavirus (IgG)	1	1	$ 130.90
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.046	Ac. anti-Rotavirus (IgM)	1	1	$ 141.52
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.047	Antígeno de Rotavirus en heces	1	1	$ 553.16
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.048	Ac. anti-Virus Dengue (IgG)	1	1	$ 430.95
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.049	Ac. anti-Virus Dengue (IgM)	1	1	$ 300.97
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.23.050	Antígeno NS1 Virus Dengue	1	1	$ 640.92
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.24.001	Ac. anti-Glicoforina A (CD235a)	1	1	$ 552.29
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.24.002	CD17	1	1	$ 1,035.01
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.24.004	CD34	1	1	$ 1,097.71
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.24.005	CD45	1	1	$ 1,042.08
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.24.008	Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxísitica Nocturna	1	1	$ 7,728.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.24.009	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B	24	60	$ 7,728.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.24.010	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T	1	2	$ 7,728.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.24.011	Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome	5	11	$ 7,808.69

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
												Mielodisplásico			
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.24.012	Inmunofenotipo para Linfomas	1	1	$ 7,808.69
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.24.013	Panel de Pruebas para Activación de Basófilos (CD19 y CD20)	120	299	$ 1,504.33
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.24.014	Panel de Tamizaje para Dx. De Leucemias	27	67	$ 7,728.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.24.015	Panel para detección de Inmunodeficiencias congénitas	40	100	$ 5,071.24
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.25.001	Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de Ac HLA vs donador específico Clase I y II y Ag MICA, % específico	16	40	$ 8,064.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.25.002	Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de especificidad para la detección de Ac vs Ag Clase I y Ag MICA, % específico	16	40	$ 7,601.30
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.25.003	Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de Escrutinio de Ac vs Ag Clase I y II y Ag MICA	7	16	$ 8,064.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.25.004	Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de especificidad para la detección de Ac vs Ag Clase II y Ag MICA, % específico	16	40	$ 8,064.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.25.005	HLA para Locus A, B, C/DR, DQ método de baja y mediana resolución (Trasplante renal)	90	224	$ 8,064.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.25.006	Prueba cruzada por citometría de flujo o microlinfocitotoxicidad mediada por	45	113	$ 4,936.26

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Región	Partida	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Requerimiento 8 meses		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
													Mínimo	Máximo	
												complemento para linfocitos totales y con separación de linfocitos T y B (inicial, pretrasplante y cadavérico)			
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.25.007	HLA para Locus A, B, C/DR, DQ, DP (método de alta resolución). Trasplante de C. Hematopoyeticas.	39	97	$ 8,064.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.25.008	HLA Método de secuenciación	7	16	$ 8,064.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.25.009	Quimerismo por micro satélites	16	40	$ 8,612.80
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.25.001	Carga viral Virus BK	1	1	$ 6,845.57
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.26.011	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación	3	6	$ 8,064.00
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	20	Pruebas Especiales	40.27.004	Electroforesis de Orina	1	2	$ 157.05
Nor-Occidente	15	UMAE HP CMN OCC	14A6011 22153	Tercer Nivel	HP CMN Occidente	HPED	S/N	Guadalajara	10	Hormonas y Marcadores	40.10.024	Procalcitonina	442	1105	$ 693.60

Acto seguido y en apego a lo previsto en el articulo 37 de la LAASSP se informan el estatus de las partidas licitadas, siendo la siguiente:

RELACION DE PARTIDAS DESIERTAS

PARTIDA	OOAD/UMAE	OBSERVACIONES
4	COLIMA	RECHAZADA
5	GUANAJUATO	RECHAZADA
6	JALISCO	RECHAZADA
7	MICHOACAN	RECHAZADA

FO-CON-13

319

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

PARTIDA	OOAD/UMAE	OBSERVACIONES
8	NAYARIT	RECHAZADA
9	SINALOA	RECHAZADA
12	UMAE HE 1 CMN Bajío	RECHAZADA
13	UMAE HE 2 CMN Obregón	RECHAZADA

Con fundamento en el artículo 84 del reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Publico, reformado el dia 02 de Junio; se señala lo siguiente:

PARTIDA	NUMERO DE CONTRATO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	PROVEEDOR	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	MONTO MINIMO ADJUDICADO CON IVA INCLUIDO	MONTO TOTAL ADJUDICADO CON IVA INCLUIDO	GARANTIA DE CUMPLIMIENTO
1	SEIN730104170001	SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE	IGSA MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON TICCMED, S.A. DE C.V.	01/01/2023	31/08/2023	$ 15'677,036.64	$ 39'095,661.47	SI 10% DIVISIBLE
2	SEI22213	SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE	HEMOSER, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON EUSMART, S.A. DE C.V.	01/01/2023	31/08/2023	$ 49'798,659.37	$ 124'137,633.47	SI 10% DIVISIBLE
3	SEIN23030417O010	SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE	DISIMED, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON LA EMPRESA CASHFIN FINANCIAL SERVICE, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R., CENTRUM PROMOTORA INTERNACIONAL, S.A. DE C.V. Y ROCHEM DE MEXICO, S.A. DE C.V.	01/01/2023	31/08/2023	$ 12'447,417.29	$ 31'053,873.77	SI 10% DIVISIBLE
10	SEI-N-22-27-0417-0143	SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE	BIODIST, S.A DE C.V.	01/01/2023	31/08/2023	$ 36'733,221.78	$ 91'582,919.89	SI 10% DIVISIBLE
11	SEIN23EJ04170006	SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE	IGSA MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON TICCMED, S.A. DE C.V.	01/01/2023	31/08/2023	$ 45'594,625.73	$ 113'651,347.54	SI 10% DIVISIBLE
14	GO/23003	SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE	IGSA MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON TICCMED, S.A. DE C.V.	01/01/2023	31/08/2023	$ 4'938,371.37	$ 12'286,392.79	SI 10% DIVISIBLE
15	I230002	SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE	IGSA MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON TICCMED, S.A. DE C.V.	01/01/2023	31/08/2023	$ 12'264,732.80	$ 30'429,083.34	SI 10% DIVISIBLE

FO-CON-13

320

GOBIERNO DE MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E367-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

Se le informa al licitante adjudicado, cual es la documentación que deberá presentar, en cada una de las instalaciones de cada OOAD's/UMAE's que integran la Región Norte-Occidente, conforme a los domicilios establecidos en el **Anexo T2 Directorio**, la firma del contrato se llevará a cabo el día 28 de Diciembre del 2022 a las 15:00 horas, para la formalización del contrato.

- Acta constitutiva y Reformas en caso de existir.
- Copia del poder notarial en su caso.
- Identificación oficial vigente del representante legal.
- Copia del RFC de la empresa y comprobante de domicilio
- Manifiesto de no encontrarse en los supuestos del artículo 50 y 60 de la Ley.
- Copia del registro federal de contribuyentes
- Copia del registro patronal del IMSS e INFONAVIT
- Opiniones de cumplimiento de Obligaciones en materia fiscal, Seguridad Social e INFONAVIT positivas y vigentes.

La vigencia del contrato será del 01 de enero al 31 de agosto del 2023.

Así mismo se informa que se cuenta con recursos no comprometidos, disponibles para la solvencia de los contratos en la cuenta 42060417

Para efectos de notificación términos de los artículos 37 y 37 Bis de la Ley, se les enviará por correo electrónico un aviso informándoles que la presente acta se encuentra a su disposición en la dirección electrónica: www.compranet.hacienda.gob.mx. Asimismo, se informa que a partir de esta fecha se fijará en el pizarrón de avisos de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en: Periférico sur número 8000, colonia Santa María Tequepexpan, un ejemplar de la presente acta, por un término no menor de cinco días hábiles.

Después de dar lectura a la presente acta, se dio por terminado este acto, siendo las 18:00 horas, del día, mes y año en que se actúa.

POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

NOMBRE	ÁREA	FIRMA
MTRA. ORALIA GRAJEDA ESTRADA	TIT. DE LA COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO.	
C.P. MAYRA LIZZET GAUCIN LOPEZ	JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS	
C.P.C. ELIAS BUCIO ROBLES	TESTIGO SOCIAL	
LIC. MARIA JOSE CAPACETE CARRILLO	AREA DE ADQUISICIONES	
LAE. ADA ALINA ARANDA HERNANDEZ	ÁREA DE ADQUISICIONES	

FO-CON-13

321

ANEXO 5

DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DE ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

Of. N° 279001200100/**0700**/2023 Ciudad Obregón, Sonora, a 10 de enero del 2023

Lic. Marco Antonio Zavala Borbón
Encargado de la Coordinación de Abastecimiento

Con fundamento y sustento del Numeral 5.3.15 inciso b de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, le informo que quedara bajo mi responsabilidad la administración y vigilancia de cada uno de los contratos generados para la prestación de los Servicios Médicos en la unidad que usted actualmente dirige, así como el recurso asignado a cada uno de ellos y la vigilancia de los incumplimientos por parte de la proveeduría, los cuales deberán ser informados a esta Jefatura de Prestaciones Médicas.

El numeral antes mencionado establece y dice lo siguiente:

Numerales 5.3.15 inciso B) que a letra dice:

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 o supervisar 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 Delegaciones:
Los Jefes de Servicios o quienes designen éstos con nivel inmediato inferior a ellos."

Los cuales se relacionan a continuación:

1. Servicio Médico Integral de Laboratorio

Firma de aceptación del cargo
Del Servidor Público

C. Jorge Humberto Urbina Ochoa

2023 Francisco VILLA

De antemano agradezco la atención y seguimiento de las indicaciones establecidas en el presente oficio y le invito a llevar la administración adecuada de cada uno de los contratos asignados a la unidad médica que usted actualmente dignamente dirige.

Atentamente,

Dr. Jorge Humberto Urbina Ochoa
Titular de los Servicios de Prestaciones Medicas

Elaboró
Ana Daniela Olivas Ortega
Auxiliar Universal de Oficina

Verificó
Lic. Carlos Quiroga Ruiz
Auxiliar Operativo

Autorizó
Lic. Javier Admar Morales
Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo

ANEXO 6

"DIRECTORIO SMI DE ELC"

No.	Región	Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Mínimo	Máximo
369225	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27010318 2151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	830	2,075
369999	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27010318 2151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	1	1
370000	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27010318 2151	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	1	1
370075	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27051106 2151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	4,632	11,580
371778	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27051106 2151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	153	381
371779	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27051106 2151	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	123	307
373433	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27160308 2151	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	657	1,641
374	Nor-Occ	10	27	Sonora	27510405 2151	Segundo	HGSMF 12 Aguaprie	HGSM	012	Agua Priet	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	2,312	5,777

14	idente					Nivel	ta	F		a						9
37470	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27510405 2151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	1	3
37471	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27510405 2151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	1	1
37483	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27570105 2151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	1,222	3,055
37534	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27570105 2151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	1	3
37545	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27040405 2151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	595	1,487
37599	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27040405 2151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	1	1
37615	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27330105 2151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	918	2,294
37668	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27330105 2151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	3	7
37681	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27090205 2151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	3,253	8,133
377	Nor-Occ	10	27	Sonora	27015901 2151	Segundo	HGZ 14 Hermosillo C/U	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	5,56	13,90

49	idente					Nivel	quemados								3	5
37848	Nor-Occidente	10	27	Sonora	2701590121 51	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	103	256
37849	Nor-Occidente	10	27	Sonora	2701590121 51	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	16	40
37983	Nor-Occidente	10	27	Sonora	2701010121 51	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	6,558	16,395
38082	Nor-Occidente	10	27	Sonora	2701010121 51	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	133	333
38083	Nor-Occidente	10	27	Sonora	2701010121 51	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	3	8
38204	Nor-Occidente	10	27	Sonora	2707010121 51	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	6,183	15,457
38272	Nor-Occidente	10	27	Sonora	2707010121 51	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	39	98
38295	Nor-Occidente	10	27	Sonora	2703010121 51	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	824	2,059
38370	Nor-Occidente	10	27	Sonora	2703010121 51	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	35	87
383	Nor-Occ	10	27	Sonora	2703010121 51	Segundo	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guay	10	Hormonas y Marca	40.10.022	Péptido Natriurético B	1	1

71	idente					Nivel				mas		dores		(BNP)		
38416	Nor-Occidente	10	27	Sonora	2713030121151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	615	1,537
38482	Nor-Occidente	10	27	Sonora	2713030121151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	40	100
38512	Nor-Occidente	10	27	Sonora	2710010221151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	6,584	16,459
38606	Nor-Occidente	10	27	Sonora	2710010221151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	41	101
38607	Nor-Occidente	10	27	Sonora	2710010221151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	25	63

ANEXO 7

REQUERIMIENTO DEL SMI DE ELC ENERO-AGOSTO

No.	Región	Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	Clave Presupuestal	Nivel de Atención	UNIDAD	TIPO_SERV	NO_UNIDAD	LOCALIDAD	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	Mínimo	Máximo
36925	Nor-Occidente	10	27	Sonora	2701031821 51	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	830	2,075
36999	Nor-Occidente	10	27	Sonora	2701031821 51	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	1	1
37000	Nor-Occidente	10	27	Sonora	2701031821 51	Segundo Nivel	HGP Hermosillo	HGP	S/N	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	1	1
37075	Nor-Occidente	10	27	Sonora	2705110621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	4,632	11,580
37178	Nor-Occidente	10	27	Sonora	2705110621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	153	381
37179	Nor-Occidente	10	27	Sonora	2705110621 51	Segundo Nivel	HGR 1 Cd. Obregón	HGR	001	Ciudad Obregón	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	123	307
37343	Nor-Occidente	10	27	Sonora	2716030821 51	Segundo Nivel	HGS 9 Puerto Peñasco	HGS	009	Puerto Peñasco	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	657	1,641
37414	Nor-Occidente	10	27	Sonora	2751040521 51	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	2,312	5,779

37470	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27510405 2151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	1	3
37471	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27510405 2151	Segundo Nivel	HGSMF 12 Aguaprieta	HGSMF	012	Agua Prieta	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	1	1
37483	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27570105 2151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	1,222	3,055
37534	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27570105 2151	Segundo Nivel	HGSMF 23 Nacozari	HGSMF	023	Nacozari de García	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	1	3
37545	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27040405 2151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	595	1,487
37599	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27040405 2151	Segundo Nivel	HGSMF 54 Empalme	HGSMF	054	Empalme	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	1	1
37615	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27330105 2151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	918	2,294
37668	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27330105 2151	Segundo Nivel	HGSMF 6 Valle Hermosillo	HGSMF	006	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	3	7
37681	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27090205 2151	Segundo Nivel	HGSMF 7 Huatabampo	HGSMF	007	Huatabampo	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	3,253	8,133
37749	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27015901 2151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	5,563	13,905

37848	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27015901 2151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	103	256
37849	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27015901 2151	Segundo Nivel	HGZ 14 Hermosillo C/U quemados	HGZ	014	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	16	40
37983	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27010101 2151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	6,558	16,3955
38082	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27010101 2151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	133	333
38083	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27010101 2151	Segundo Nivel	HGZ 2 Hermosillo	HGZ	002	Hermosillo	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	3	8
38204	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27070101 2151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	6,183	15,457
38272	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27070101 2151	Segundo Nivel	HGZ 3 Navojoa	HGZ	003	Navojoa	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	39	98
38295	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27030101 2151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	824	2,059
38370	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27030101 2151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	35	87
38371	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27030101 2151	Segundo Nivel	HGZ 4 Guaymas	HGZ	004	Heroica Guaymas	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	1	1

38416	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27130301 2151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	615	1,537
38482	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27130301 2151	Segundo Nivel	HGZ 8 Caborca	HGZ	008	Heroica Caborca	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	40	100
38512	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27100102 2151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico	6,584	16,459
38606	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27100102 2151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.021	Troponina I	41	101
38607	Nor-Occidente	10	27	Sonora	27100102 2151	Segundo Nivel	HGZMF 5 Nogales	HGZMF	005	Heroica Nogales	10	Hormonas y Marcadores	40.10.022	Péptido Natriurético B (BNP)	25	63