

ANEXO NÚMERO 6

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

FECHA		DIA	MES	AÑO
		02	01	2024
NOMBRE DEL LICITANTE ERICKA CONCEPCION DE LOS ANGELES ESPADAS ORDOÑEZ		R.F.C EAOE9108096B5		
DOMICILIO CALLE 33 NO 303E POR 30 Y 32 CENTRO IZAMAL YUCATAN				
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE PROVEEDOR IMSS		
988 954 0508	laboratorioclinico_espadas@outlook.com	0000153419		
EL SERVICIO PROPUESTO, SE APEGA A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS.				

PAQUETE	NOMBRE DEL SERVICIO	UNIDAD	ESTUDIO	PROYECTO DE ESTUDIO A SUBROGAR	PRECIO UNITARIO OFERTADO	I.V.A. (SI APLICA)	PRECIO UNITARIO CON I.V.A. INCLUIDO
7	ESTUDIOS DE LABORATORIO ESPECIAL	UMF 31	1	ÁCIDO ÚRICO	\$41.12	\$6.58	\$47.70
			2	ANTIESTREPTOLISINAS	\$73.10	\$11.70	\$84.80
			3	BAAR EN EXPECTORACIÓN 1M	\$86.81	\$13.89	\$100.70
			4	BAAR EN EXPECTORACIÓN 3M	\$241.24	\$38.60	\$279.84
			5	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA	\$110.57	\$17.69	\$128.26
			6	COLESTEROL	\$50.26	\$8.04	\$58.30
			7	ELECTROLITOS SÉRICOS (Na Y K)	\$144.38	\$23.10	\$167.48
			8	EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$54.83	\$8.77	\$63.60
			9	FACTOR REUMATOIDE	\$73.10	\$11.70	\$84.80
			10	FOSFATASA ALCALINA	\$68.53	\$10.97	\$79.50
			11	GLUCOSA	\$41.12	\$6.58	\$47.70
			12	GRUPO SANGUÍNEO Y RH	\$31.98	\$5.12	\$37.10
			13	PLAQUETAS	\$36.55	\$5.85	\$42.40
			14	PROTEÍNA C REACTIVA	\$73.10	\$11.70	\$84.80
			15	PROTEÍNAS TOTALES	\$60.31	\$9.65	\$69.96
			16	REACCIONES FEBRILES	\$73.10	\$11.70	\$84.80
			17	TGO AST	\$68.53	\$10.97	\$79.50
			18	TGP ALT	\$68.53	\$10.97	\$79.50
			19	VDRL	\$73.10	\$11.70	\$84.80
			20	COPROANÁLISIS 1M	\$59.40	\$9.50	\$68.90
			21	COPROANÁLISIS 3M	\$127.93	\$20.47	\$148.40
			22	CREATININA SÉRICA	\$41.12	\$6.58	\$47.70
			23	CULTIVO VAGINAL	\$274.14	\$43.86	\$318.00
			24	CULTIVO DE EXUDADO	\$274.14	\$43.86	\$318.00

PAQUETE	NOMBRE DEL SERVICIO	UNIDAD	ESTUDIO	PROYECTO DE ESTUDIO A SUBROGAR	PRECIO UNITARIO OFERTADO	I.V.A. (SI APLICA)	PRECIO UNITARIO CON I.V.A. INCLUIDO
				FARINGEO			
			25	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	\$164.48	\$26.32	\$190.80
			26	FORMULA BLANCA	\$50.26	\$8.04	\$58.30
			27	FÓRMULA ROJA	\$50.26	\$8.04	\$58.30
			28	PRUEBA INMUNOLÓGICA DE EMBARAZO EN ORINA O SANGRE	\$59.40	\$9.50	\$68.90
			29	TRIGLICÉRIDOS	\$50.26	\$8.04	\$58.30
			30	UREA	\$41.12	\$6.58	\$47.70
			31	UROCULTIVO	\$283.28	\$45.32	\$328.60
			32	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	\$73.10	\$11.70	\$84.80
			33	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	\$160.83	\$25.73	\$186.56
			34	ANTÍGENO PROSTÁTICO	\$221.14	\$35.38	\$256.52
				TOTAL	\$3,474.24	\$555.88	\$4,030.12

EL PRECIO TOTAL POR LA PROPOSICIÓN ES DE CUATRO MIL TREINTA PESOS 12/100 M.N.; LOS PRECIOS OFERTADOS PERMANECERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.



ERICKA CONCEPCIÓN DE LOS ANGELES ESPADAS ORDOÑEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: El presente formato de propuesta económica, lo deberá firmar, escanear y adjuntar a su propuesta, así mismo se solicita además del archivo escaneado, adjuntar el archivo en formato Excel (formato modificable) para agilizar la recepción de proposiciones.