

**ANEXO NÚMERO 6 A (DOS A)  
PROPUESTA ECONÓMICA**

DÍA	MES	AÑO
16	12	2022

FECHA  
NOMBRE DEL LICITANTE CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DEL SURESTE, S.A. DE C.V.  
R.F.C CEM740420A24

DOMICILIO CALLE 60 No 329-B x 35 y AV. COLON, COLONIA: CENTRO  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CONVOCATORIA LA-050GYR011-E294-2022 SERVICIOS MÉDICOS SUBROGADOS PARA EL EJERCICIO 2023(CIUDAD DE MÉRIDA)

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE PROVEEDOR IMSS
019999-204040	925-68-53	censureste@censureste.com.	00004400

LOS SERVICIOS PROPUESTOS, SE ADEGAN 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
1.- ESTUDIOS DE DENSITOMETRÍA ÓSEA	ESTUDIOS DE GABINETE DENSITOMETRÍA	HGR 1	1	DENSITOMETRÍA ÓSEA CUERPO COMPLETO (COLUMNA Y CADERA)	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
			2	DENSITOMETRÍA DE COLUMNA LUMBAR	\$ 375.00	\$ 60.00	\$ 435.00
		3	DENSITOMETRÍA DE CADERA	\$ 375.00	\$ 60.00	\$ 435.00	

PRECIO TOTAL DE LA PROPOSICIÓN ECONÓMICA SIN IVA, ES DE \$1,200.00 SON UN MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 MONEDA NACIONAL).

LOS PRECIOS OFERTADOS PERMANECERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

CP. JOSE MANUEL PACHECO GONZALEZ.  
ADMINISTRADOR UNICO DE LA EMPRESA  
CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS  
DEL SURESTE, S.A. DE C.V.

Calle 60 No. 329-B por 35 y Av. Colón, C.P. 97000 Tel. 920-40-40 Fax 925-68-53 Col. Centro, Mérida, Yucatán, México  
e-mail: censureste@censureste.com



Centro de Especialidades Médicas del Sureste S.A. de C.V.

ANEXO NÚMERO 6 A (DOS A)  
PROPUESTA ECONÓMICA

FECHA				DÍA	MES	AÑO
NOMBRE DEL LICITANTE CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DEL SURESTE, S.A. DE C.V.				16	12	2022
R.F.C CEM740420A24						
DOMICILIO CALLE 60 No 329-B x 35 Y AV. COLON, COLONIA: CENTRO						
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CONVOCATORIA LA-050GYR011-E294-2022 SERVICIOS MÉDICOS SUBROGADOS PARA EL EJERCICIO 2023(CIUDAD DE MÉRIDA)						
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE PROVEEDOR IMSS			
019999-204040	925-68-53	censureste@censureste.com.	00004400			
LOS SERVICIOS PROPUESTOS, SE APEGAN 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
8.- TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	H.G.R. 1 Y H.G.R. 12	1	TAC DE CRANEO SIMPLE	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
			2	TAC DE CRANEO SIMPLE Y CONTRASTADA	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00
			3	TAC DE TORAX SIMPLE	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
			4	TAC DE TORAX SIMPLE Y CONTRASTADO	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00
			5	TAC DE ABDOMINO - PÉLVICA SIMPLE	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
			6	TAC DE ABDOMINO - PÉLVICA SIMPLE Y CONTRASTADA	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00
			7	TAC DE OIDO Y MASTOIDES SIMPLE	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
			8	TAC DE OÍDO Y MASTOIDES SIMPLE Y CONTRASTADA	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
			9	TAC DE ORBITA SIMPLE	\$ 225.00	\$ 36.00	\$ 261.00
			10	TAC DE ÓRBITA SIMPLE Y CONTRASTADA	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
			11	TAC DE SENOS PARANASALES SIMPLE	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
			12	TAC DE SENOS PARANASALES SIMPLE Y CONTRASTADA	\$ 445.00	\$ 71.20	\$ 516.20

Calle 60 No. 329-B por 35 y Av. Colón, C.P. 97000 Tel. 920-40-40 Fax 925-68-53 Col. Centro, Mérida, Yucatán, México  
e-mail: censureste@censureste.com

2  
560



Clínica Hospital

Centro de Especialidades Médicas del Sureste S.A. de C.V.

			13	TAC DE CUELLO SIMPLE	\$	225.00	\$	36.00	\$	261.00
			14	TAC DE CUELLO SIMPLE Y CONTRASTADA	\$	1,200.00	\$	192.00	\$	1,392.00
			15	TAC DE COLUMNA POR REGIÓN (CERVICAL, DORSAL, LUMBOSACRA) SIMPLE.	\$	225.00	\$	36.00	\$	261.00
			16	TAC DE COLUMNA POR REGIÓN (CERVICAL, DORSAL, LUMBOSACRA) SIMPLE Y CONTRASTADA.	\$	225.00	\$	36.00	\$	261.00
			17	DRENAJE ABSCESO O COLECCIÓN GUIADO POR TAC.	\$	4,600.00	\$	736.00	\$	5,336.00
			18	TAC SIMPLE DE OTRA REGIÓN CON O SIN RECONSTRUCCIÓN 3D.	\$	225.00	\$	36.00	\$	261.00
			19	TAC SIMPLE Y CONTRASTADA DE OTRA REGIÓN CON O SIN RECONSTRUCCIÓN 3D.	\$	225.00	\$	36.00	\$	261.00
			20	TAC DE LESIONES TUMORALES (PARA PRONOSTICO QUIRURGICO).	\$	225.00	\$	36.00	\$	261.00
			21	BIOPSIA CON TRUC- CUT Y/O AGUJA FINA GUIADA POR TAC SIN REPORTE HISTOPATOLOGICO.	\$	4,800.00	\$	768.00	\$	5,568.00
			22	UROTAC	\$	1,900.00	\$	304.00	\$	2,204.00
			23	ANGIOTAC POR REGION	\$	2,500.00	\$	400.00	\$	2,900.00
			24	ANGIOTAC CORONARIA.	\$	6,980.00	\$	1,116.80	\$	8,096.80
					\$	35,200.00			\$	40,832.00

PRECIO TOTAL DE LA PROPOSICIÓN ECONÓMICA SIN IVA, ES DE \$35,200.00 SON TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 MONEDA NACIONAL).

LOS PRECIOS OFERTADOS PERMANECERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

CP. JOSE MANUEL PACHECO GONZALEZ.  
ADMINISTRADOR UNICO DE LA EMPRESA  
CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS  
DEL SURESTE, S.A. DE C.V.

Calle 60 No. 329-B por 35 y Av. Colón, C.P. 97000 Tel. 920-40-40 Fax 925-68-53 Col. Centro, Mérida, Yucatán, México  
e-mail: [cemsureste@cemsureste.com](mailto:cemsureste@cemsureste.com)

3

561



Centro de Especialidades Médicas del Sureste S.A. de C.V.

ANEXO NÚMERO 6 A (DOS A)  
PROPUESTA ECONÓMICA

FECHA	DÍA		MES		AÑO	
NOMBRE DEL LICITANTE CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DEL SURESTE, S.A. DE C.V.	16		12		2022	
R.F.C. CEM740420A24						
DOMICILIO CALLE 60 No 329-B x 35 Y AV. COLON. COLONIA: CENTRO						
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CONVOCATORIA LA-0506YR011-E294-2022 SERVICIOS MÉDICOS SUBROGADOS PARA EL EJERCICIO 2023(CIUDAD DE MÉRIDA)						
TELÉFONO	FAX		CORREO ELECTRÓNICO		NÚMERO DE PROVEEDOR IMSS	
019999-204040	925-68-53		cemsureste@cemsureste.com.		00004400	
LOS SERVICIOS PROPUESTOS, SE APEGAN 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
9.- ESTUDIOS DE GABINETE DE CARDIOLOGÍA	ESTUDIOS DE GABINETE DE CARDIOLOGÍA	H.G.R. No. 1 y H.G.R. No. 12	1	PRUEBA DE ESFUERZO BRUCE Y/O MODIFICADA	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
			2	PRUEBA DE ESFUERZO CON TALLO Y/O TETOSFOSMÍN	\$ 9,000.00	\$ 1,440.00	\$ 10,440.00
			3	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	\$ 540.00	\$ 86.40	\$ 626.40
			4	ECO DOBUTAMINA	\$ 1,750.00	\$ 280.00	\$ 2,030.00
			5	MONITOREO DE HOLTER	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
			6	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
			7	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
			8	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO PORTATIL	\$ 2,200.00	\$ 352.00	\$ 2,552.00
			9	TELEMETRIA MARCAPASO	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00

Calle 60 No. 329-B por 35 y Av. Colón, C.P. 97000 Tel. 920-40-40 Fax 925-68-53 Col. Centro, Mérida, Yucatán, México  
e-mail: [cemsureste@cemsureste.com](mailto:cemsureste@cemsureste.com)

562



Clínica Hospital

Centro de Especialidades Médicas del Sureste S.A. de C.V.

			10	11	PRUEBA DE NAUGHTON TELEMETRIA	ESFUERZO EN		
							\$	\$
							\$ 450.00	\$ 72.00
							\$ 800.00	\$ 128.00
							\$ 19,290.00	\$ 22,376.40

PRECIO TOTAL DE LA PROPOSICIÓN ECONÓMICA SIN IVA, ES DE \$19,290.00 SON DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 MONEDA NACIONAL).

LOS PRECIOS OFERTADOS PERMANECERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

CP. JOSE MANUEL PACHECO GONZALEZ.  
ADMINISTRADOR UNICO DE LA EMPRESA  
CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS  
DEL SURESTE, S.A. DE C.V.

Calle 60 No. 329-B por 35 y Av. Colón, C.P. 97000 Tel. 920-40-40 Fax 925-68-53 Col. Centro, Mérida, Yucatán, México  
e-mail: [cemsureste@cemsureste.com](mailto:cemsureste@cemsureste.com)

5

563



Centro de Especialidades Médicas del Sureste S.A. de C.V.

ANEXO NÚMERO 6 A (DOS A)  
PROPUESTA ECONÓMICA

FECHA	DÍA		MES		AÑO	
NOMBRE DEL LICITANTE CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DEL SURESTE, S.A. DE C.V.	16		12		2022	
R.F.C CEM740420A24						
DOMICILIO CALLE 60 No 329-B x 35 Y AV. COLÓN, COLONIA: CENTRO						
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CONVOCATORIA LA-050GYR011-E294-2022 SERVICIOS MÉDICOS SUBROGADOS PARA EL EJERCICIO 2023(CIUDAD DE MÉRIDA)						
TELÉFONO	FAX		CORREO ELECTRÓNICO		NÚMERO DE PROVEEDOR IMSS	
019999-204040	925-68-53		cemsureste@cemsureste.com.		00004400	
LOS SERVICIOS PROPUESTOS, SE APEGAN 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
6.- ESTUDIOS RADIOLOGICOS (RX Y ULTRASONIDO)	ESTUDIOS DE RADIOLOGIA (RX Y ULTRASONIDO)	H.G.R. 1 Y H.G.R. 12	1	ANGIOGRAFÍA RENAL CON AORTOGRAFIA	\$ 2,800.00	\$ 448.00	\$ 3,248.00
			2	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA (1 VASO)	\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00
			3	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA (2 VASOS)	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
			4	ARTERIOGRAFIA CON EMBOLIZACIÓN (HEPATICA, RENAL O NASOFARINGEO)	\$ 6,500.00	\$ 1,040.00	\$ 7,540.00
			5	ARTERIOGRAFÍA DE UN MIEMBRO	\$ 3,800.00	\$ 608.00	\$ 4,408.00
			6	ARTERIOGRAFÍA DE DOS MIEMBROS	\$ 7,500.00	\$ 1,200.00	\$ 8,700.00
			7	ARTERIOGRAFÍA ABDOMINAL O TRONCO CELIACO	\$ 2,800.00	\$ 448.00	\$ 3,248.00

Calle 60 No. 329-B por 35 y Av. Colón, C.P. 97000 Tel. 920-40-40 Fax 925-68-53 Col. Centro, Mérida, Yucatán, México  
e-mail: [cemsureste@cemsureste.com](mailto:cemsureste@cemsureste.com)

8

564



Clinica Hospital

Centro de Especialidades Médicas del Sureste S.A. de C.V.

			8	BIOPSIA GUIADA POR USG SIN ESTUDIO HISTOPATOLOGICO	\$ 5,000.00	\$ 800.00	\$ 5,800.00
			9	BIOPSIA PROSTÁTICA GUIADA POR ULTRASONIDO CON 12 TOMAS DE MUESTRAS CON SEDACIÓN	\$ 5,000.00	\$ 800.00	\$ 5,800.00
			10	BIOPSIA PROSTÁTICA GUIADA POR ULTRASONIDO CON 12 TOMAS DE MUESTRAS SIN SEDACIÓN	\$ 5,000.00	\$ 800.00	\$ 5,800.00
			11	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00
			12	COLANGIOGRAFÍA POR Sonda EN T CON EXTRACCIÓN DE LITOS	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00
			13	COLANGIOGRAFÍA POR Sonda EN T	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
			14	DRENAJE Y/O COLOCACIÓN DE CATETER RENAL O BILIAR PERCUTANEO	\$ 13,500.00	\$ 2,160.00	\$ 15,660.00
			15	COLON POR ENEMA	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
			16	CUALQUIER RADIOGRAFIA SIMPLE DE CUALQUIER REGION ANATOMICA	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
			17	CUALQUIER ULTRASONIDO SIMPLE DE CUALQUIER REGION ANATOMICA	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
			18	ESTUDIOS DE RAYOS X SIMPLES CON EQUIPO PORTATIL PROPIEDAD DEL PROVEEDOR	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00
			19	DRENAJE DE ABSCESO CON COLOCACION DE CATETER GUIADA POR USG	\$ 2,900.00	\$ 464.00	\$ 3,364.00
			20	DRENAJE DE ABSCESO SIN COLOCACIÓN DE CATETER GUIADA POR U.S	\$ 2,900.00	\$ 464.00	\$ 3,364.00

Calle 60 No. 329-B por 35 y Av. Colón, C.P. 97000 Tel. 920-40-40 Fax 925-68-53 Col. Centro, Mérida, Yucatán, México  
e-mail: [cemsureste@cemsureste.com](mailto:cemsureste@cemsureste.com)

565



Clínica Hospital

Centro de Especialidades Médicas del Sureste S.A. de C.V.

	21	ESOFAGOGRAMA	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
	22	RADIOMETRIA DE EXTREMIDADES PELVICAS	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40
	23	RADIOMETRIA AXIALES DE ROTULAS (30- 60 - 90 )	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40
	24	RADIOGRAFIAS DINAMICA Y OBLICUAS DE COLUMNA CERVICAL O LUMBOSACRO	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40
	25	FLEBOGRAFIA DE UN MIEMBRO	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
	26	FLEBOGRAFIA DE DOS MIEMBROS	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00
	27	HISTEROSAL PINGOGRAFIA	\$ 1,250.00	\$ 200.00	\$ 1,450.00
	28	LINFOGRAFIA	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
	29	MARCAJE DE MAMA CON ARPON	\$ 2,350.00	\$ 376.00	\$ 2,726.00
	30	MASTOGRAFIA (MAMOGRAFIA)	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
	31	ORTOPANTOGRAFIA	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
	32	PANANGIOGRAFIA CEREBRAL	\$ 16,500.00	\$ 2,640.00	\$ 19,140.00
	33	SERIE ESOFAGO CASTRO DUODENAL	\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00
	34	SIALOGRAFIA	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
	35	TRANSITO INTESTINAL	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00
	36	U.S DOPPLER A COLOR DE CAROTIDEA BILATERAL	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
	37	U.S TRANVAGINAL O TRANSRECTAL	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
	38	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	\$ 1,700.00	\$ 272.00	\$ 1,972.00

Calle 60 No. 329-B por 35 y Av. Colón, C.P. 97000 Tel. 920-40-40 Fax 925-68-53 Col. Centro, Mérida, Yucatán, México  
e-mail: [cemsureste@cemsureste.com](mailto:cemsureste@cemsureste.com)

8

7

566



Clínica Hospital

Centro de Especialidades Médicas del Sureste S.A. de C.V.

			39	UROGRAFIA EXCRETORA	\$	1,300.00	\$	208.00	\$	1,508.00
			40	U.S. VERTEBRAL BILATERAL	\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00
			41	DRENAJE BILIAR EXTERNO	\$	1,250.00	\$	200.00	\$	1,450.00
			42	U.S DOPPLER VENOSO O ARTERIAL DE UNA EXTREMIDAD	\$	680.00	\$	108.80	\$	788.80
			43	U.S DOPPLER VENOSO O ARTERIAL DE DOS EXTREMIDADES	\$	1,360.00	\$	217.60	\$	1,577.60
			44	U.S ENDOCAVITARIO	\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00
			45	COLANGIO TRANSOPERATORIA	\$	1,800.00	\$	288.00	\$	2,088.00
			46	FISTULOGRAFIA	\$	750.00	\$	120.00	\$	870.00
			47	SERIE OSEA METASTASICA	\$	500.00	\$	80.00	\$	580.00
			48	USG DOPPLER DE CUALQUIER REGION	\$	1,000.00	\$	160.00	\$	1,160.00
			49	MECANICA DE LA DEGLUCIÓN	\$	500.00	\$	80.00	\$	580.00
					\$110,560.00				\$128,249.60	

PRECIO TOTAL DE LA PROPOSICIÓN ECONÓMICA SIN IVA, ES DE \$110,560.00 SON CIENTO DIEZ MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 00/100 MONEDA NACIONAL).

LOS PRECIOS OFERTADOS PERMANECERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

CP. JOSE MANUEL PACHECO GONZALEZ.  
ADMINISTRADOR UNICO DE LA EMPRESA  
CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS  
DEL SURESTE, S.A. DE C.V.

Calle 60 No. 329-B por 35 y Av. Colón, C.P. 97000 Tel. 920-40-40 Fax 925-68-53 Col. Centro, Mérida, Yucatán, México  
e-mail: [cemsureste@cemsureste.com](mailto:cemsureste@cemsureste.com)

9

563

**ANEXO NÚMERO 6 A (DOS A)  
PROPUESTA ECONÓMICA**

FECHA		DÍA		MES		AÑO	
NOMBRE DEL LICITANTE CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DEL SURESTE, S.A. DE C.V.		16		12		2022	
R.F. C CEM740420A24							
DOMICILIO CALLE 60 No 329-B x 35 Y AV. COLON, COLONIA: CENTRO							
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CONVOCATORIA LA-050GYR011-E294-2022 SERVICIOS MÉDICOS SUBROGADOS PARA EL EJERCICIO 2023(CIUDAD DE MÉRIDA)							
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		NÚMERO DE PROVEEDOR IMSS			
019999-204040	925-68-53	cemsureste@cemsureste.com.		00004400			
LOS SERVICIOS PROPUESTOS, SE APEGAN 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
17.- ESTUDIOS DE RADIOLOGÍA (RX Y ULTRASONIDO)	ESTUDIOS DE RADIOLOGÍA (RX Y ULTRASONIDO)	H.G.R. 1 Y H.G.R. 12	1	US OBSTÉTRICO	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
			2	US PÉLVICO	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
			3	US MAMA	\$ 160.00	\$ 25.60	\$ 185.60
			4	US RENAL Y VÍAS URINARIAS	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
			5	US HÍGADO Y VÍAS BILIARES	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
			6	US DE CUELLO Y TIROIDES	\$ 160.00	\$ 25.60	\$ 185.60
			7	US TESTICULAR	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
			8	US DE PARTES BLANDAS	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
			9	US ENDOVAGINAL	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
			10	US ABDOMEN COMPLETO	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
			11	US TRANSRECTAL/PROSTATICO	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
			12	UROGRAFÍA EXCRETORA	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
			13	COLON POR ENEMA	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
			14	SERIE ESÓFAGO GASTRODUODENAL	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00

Calle 60 No. 329-B por 35 y Av. Colón, C.P. 97000 Tel. 920-40-40 Fax 925-68-53 Col. Centro, Mérida, Yucatán, México  
e-mail: cemsureste@cemsureste.com

568

15	ESOFAGOGRAMA	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
16	TRANSITO INTESTINAL	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
17	HOMBRO AP Y LATERAL	\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60
18	CLAVÍCULA	\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60
19	BRAZO Y/O ANTERBAZO AP Y LATERAL	\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60
20	RAYOS X DE EXTREMIDADES EN DOS POSICIONES ( POR REGIÓN)	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
21	RAYOS X DE COLUMNA EN DOS POSICIONES ( POR REGIÓN)	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
22	SERIE DE CRÁNEO	\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60
23	SENOS PARANASALES	\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60
24	PERFILOGRAMA	\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60
25	TÓRAX ÓSEO	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
26	PELVIS AP Y OBLICUA	\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60
27	CADERA	\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60
28	CEFALOPELVIMETRÍA	\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60
29	TELE DE TORAX	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
30	RAYOS X PERIAPICAL POR PIEZA DENTAL	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20
31	RAYOS C PANORAMICO (ORTOPANTOMOGRAMIA)	\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60
		\$ 4,565.00		\$ 5,295.40

PRECIO TOTAL DE LA PROPOSICIÓN ECONÓMICA SIN IVA, ES DE \$4,565.00 SON CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 MONEDA NACIONAL. LOS PRECIOS OFERTADOS PERMANECERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

CP. JOSE MANUEL PACHECO GONZALEZ.  
ADMINISTRADOR UNICO DE LA EMPRESA  
CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS  
DEL SURESTE, S.A. DE C.V.

Calle 60 No. 329-B por 35 y Av. Colón, C.P. 97000 Tel. 920-40-40 Fax 925-68-53 Col. Centro, Mérida, Yucatán, México  
e-mail: [cemsureste@cemsureste.com](mailto:cemsureste@cemsureste.com)



Clínica Hospital

Centro de Especialidades Médicas del Sureste S.A. de C.V.

ANEXO NÚMERO 6 A (DOS A)  
PROPUESTA ECONÓMICA

DÍA	MES	AÑO
16	12	2022

FECHA

NOMBRE DEL LICITANTE CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DEL SURESTE, S.A. DE C.V.

R.F.C. CEM740420A24

DOMICILIO CALLE 60 No 329-B x 35 y AV. COLON, COLONIA: CENTRO

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CONVOCATORIA LA-050GYR011-E294-2022 SERVICIOS MÉDICOS SUBROGADOS PARA EL EJERCICIO 2023(CIUDAD DE MÉRIDA)

TÉLEFONO

019999-204040

FAX

925-68-53

CORREO ELECTRÓNICO

cemsureste@cemsureste.com.

NÚMERO DE PROVEEDOR IMSS

00004400

LOS SERVICIOS PROPUESTOS, SE APEGAN 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
19.- LITOTRIZIA LÁSER HOLMIUM Y ENUCLEACIÓN PROSTÁTICA CON LÁSER HOLMIUM	LITOTRIZIA LÁSER HOLMIUM Y ENUCLEACIÓN PROSTÁTICA CON LÁSER HOLMIUM	H.G.R. No 1	1	URETEROLITOTRIZIA LASER HOLMIUM	\$ 32,000.00	\$ 5,120.00	\$ 37,120.00
			2	RENOSCOPIA FLEXIBLE DIGITAL CON LITOTRIZIA LASER HOLMIUM	\$ 54,000.00	\$ 8,640.00	\$ 62,640.00
			3	URETROTOMIA INTERNA CON LASER HOLMIUM	\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00
			4	CISTOLITOTRIZIA CON LASER HOLMIUM	\$ 8,000.00	\$ 1,280.00	\$ 9,280.00
			5	ENUCLEACIÓN PROSTÁTICA CON LASER HOLMIUM	\$ 12,000.00	\$ 1,920.00	\$ 13,920.00
PRECIO TOTAL DE LA PROPOSICIÓN ECONÓMICA SIN IVA ES DE \$110,000.00 SON CIENTO DIEZ MIL PESOS 00/100 MONEDA NACIONAL).					\$ 110,000.00		\$ 127,600.00

PRECIO TOTAL DE LA PROPOSICIÓN ECONÓMICA SIN IVA, ES DE \$110,000.00 SON CIENTO DIEZ MIL PESOS 00/100 MONEDA NACIONAL).

CP. JOSE MANUEL PACHECO GONZALEZ.  
ADMINISTRADOR UNICO DE LA EMPRESA  
CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS  
DEL SURESTE, S.A. DE C.V.

Calle 60 No. 329-B por 35 y Av. Colón, C.P. 97000 Tel. 920-40-40 Fax 925-68-53 Col. Centro, Mérida, Yucatán, México  
e-mail: cemsureste@cemsureste.com

12  
570