



CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN
CALLE 63 No. 535 POR 50 E. FRACC. LA HERRADURA II
CIUDAD CAUCEL, MÉRIDA, YUCATÁN.
TEL. .999 396 0387
CORREO: cedip.caucel@gmail.com

ANEXO NÚMERO 6 (SEIS)
PROPOSICIÓN ECONÓMICA

No. De Licitación: LA-050GYR011-E294-2022		DIA		MES	AÑO
FECHA		16	DICIEMBRE	2022	
NOMBRE DEL LICITANTE: <u>Servicios Integrales de Radiodiagnóstico del Poniente, S.C.P. R.F.C: SIR -140530-BW4</u>					
DOMICILIO: <u>Calle 63No. 535 por 50E Fracc. La Herradura II ciudad caucel, Mérida, Yucatán</u>					
TELÉFONO	MIPYME	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE PROVEEDOR IMSS		
999 396 0387	MICRO	cedip.caucel@gmail.com	0000150466		
LOS SERVICIOS PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS.					

PAQUETE	NOMBRE DEL SERVICIO	UNIDADES	ESTUDIO	PROYECTO DE ESTUDIO A SUBROGAR	PRECIO UNITARIO OFERTADO	I.V.A. (SI APLICA)	PRECIO UNITARIO CON IVA INCLUIDO
PAQUETE 17	ESTUDIOS DE RADIOLOGÍA (RX y ULTRASONIDO)	UMF13, UMF 14, UMF 20, UMF 52, UMF 56, UMF 57, UMF 58, UMF 59, UMF 60, UMFH 2, UMFH 50, UMF 16, UMF 17, UMF 41, UMF 19, HGSZMF 3, HGSZMF 46, HGSMF 5, UMF 4, UMF 49, UMF 31, UMF 21, UMF 55, UMF 54 Y UMF 8.	1	US OBSTÉTRICO	\$250.00	\$40.00	\$290.00
			2	US PÉLVICO	\$220.00	\$35.20	\$255.20
			3	US MAMA	\$250.00	\$40.00	\$290.00
			4	US RENAL Y VÍAS URINARIAS	\$220.00	\$35.20	\$255.20
			5	US HÍGADO Y VÍAS BILIARES	\$190.00	\$30.40	\$220.40
			6	US DE CUELLO Y TIROIDES	\$190.00	\$30.40	\$220.40
			7	US TESTICULAR	\$190.00	\$30.40	\$220.40
			8	US DE PARTES BLANDAS	\$190.00	\$30.40	\$220.40
			9	US ENDOVAGINAL	\$170.00	\$27.20	\$197.20
			10	US ABDOMEN COMPLETO	\$200.00	\$32.00	\$232.00
			11	US TRANSRECTAL / PROSTÁTICO	\$190.00	\$30.40	\$220.40
			12	UROGRAFÍA EXCRETORA	\$280.00	\$44.80	\$324.80
			13	COLON POR ENEMA	\$290.00	\$46.40	\$336.40
			14	SERIE ESÓFAGO GASTRODUODENAL	\$270.00	\$43.20	\$313.20
			15	ESOFAGOGRAMA	\$210.00	\$33.60	\$243.60
			16	TRANSITO INTESTINAL	\$230.00	\$36.80	\$266.80
			17	HOMBRO AP Y LATERAL	\$130.00	\$20.80	\$150.80
			18	CLAVÍCULA	\$130.00	\$20.80	\$150.80
			19	BRAZO Y/O ANTEBRAZO AP Y LATERAL	\$130.00	\$20.80	\$150.80
			20	RAYOS X DE EXTREMIDADES EN DOS POSICIONES (POR REGIÓN)	\$260.00	\$41.60	\$301.60
			21	RAYOS X DE COLUMNA EN DOS POSICIONES (POR REGIÓN)	\$260.00	\$41.60	\$301.60
			22	SERIE DE CRÁNEO	\$240.00	\$38.40	\$278.40
			23	SENOS PARANASALES	\$230.00	\$36.80	\$266.80



CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN
CALLE 63 No. 535 POR 50 E. FRACC. LA HERRADURA II
CIUDAD CAUCEL, MÉRIDA, YUCATÁN.

TEL. .999 396 0387

CORREO: cedip.caucel@gmail.com

			24	PERFILOGRAMA	\$110.00	\$17.60	\$127.60
			25	TÓRAX ÓSEO	\$170.00	\$27.20	\$197.20
			26	PELVIS AP Y OBLICUA	\$120.00	\$19.20	\$139.20
			27	CADERA	\$120.00	\$19.20	\$139.20
			28	CEFALOPELVIMETRÍA	\$50.00	\$8.00	\$58.00
			29	TELE DE TORAX	\$190.00	\$30.40	\$220.40
			30	RAYOS X PERIAPICAL POR PIEZA DENTAL	\$85.00	\$13.60	\$98.60
			31	RAYOS C PANORAMICO (ORTOPANTOMOGRFIA)	\$300.00	\$48.00	\$348.00
				IMPORTES TOTALES	\$6,065.00	\$970.40	\$7,035.40

IMPORTE TOTAL CON LETRAS:

Seis mil sesenta y cinco pesos 00/100 Moneda Nacional

Más impuestos.

Los precios permanecerán fijos durante la vigencia del contrato.

Atentamente.

ALBA AZUCENA ALMAZÁN AGUILAR.
Representante Legal.

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