



Clínica de Mérida



Av. Itzáes No. 242 x 25 y 27 Col. García Ginerés,
Mérida, Yucatán. C.P. 97070



www.clinicademerida.mx
contacto@clinicademerida.com.mx



Conmutador
(999) 942-18-00

Mérida, Yucatán a 14 de diciembre de 2022

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN

FECHA		DIA MES AÑO	
		14	diciembre 2022
NOMBRE DEL LICITANTE: CLINICA DE MERIDA S.A. DE C.V. R.F.C.: CME610615LY2			
DOMICILIO: CALLE 32 No. 242 x 25 y 27 COLONIA GARCIA GINERES C.P. 97070, MERIDA, YUCATAN, MEXICO			
TELÉFONO 9257746	TELEFONO 925 13 77	CORREO ELECTRÓNICO contacto@clinicademerida.co m.mx	NUMERO DE PROVEEDOR IMSS 0000034249
LOS SERVICIOS PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACION SOLICITADA POR EL IMSS.			

PROPUESTA ECONÓMICA.

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	IMAGEN DE RESONANCIA MAGNÉTICA	HGR 1	1	IRM POR REGION SIMPLE	\$ 4,500.00	\$ 720.00	\$ 5,220.00
		HGR 12	2	IRM POR REGION SIMPLE Y CONTRASTADA	\$ 5,000.00	\$ 800.00	\$ 5,800.00
			3	ANGIO – RESONANCIA POR REGIÓN	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
			4	RESONANCIA CARDIOVASCULAR	\$ 6,000.00	\$ 960.00	\$ 6,960.00
						TOTALES	\$ 17,000.00

SON: DIEZ Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 00 / 100 M.N.

Precios fijos que se mantendrán durante la vigencia del contrato,


C.P. Mario Enrique de Jesús Sobrino Navarrete.
Representante Legal



Clínica de Mérida



Av. Itzáes No. 242 x 25 y 27 Col. García Ginerés,
Mérida, Yucatán. C.P. 97070



www.clinicademerida.mx
contacto@clinicademerida.com.mx



Conmutador
(999) 942-18-00

Mérida, Yucatán a 14 de diciembre de 2022

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN

FECHA		DIA MES AÑO	
		14	diciembre 2022
NOMBRE DEL LICITANTE: CLINICA DE MERIDA S.A. DE C.V. R.F.C.: CME610615LY2			
DOMICILIO: CALLE 32 No. 242 x 25 y 27 COLONIA GARCIA GINERES C.P. 97070, MERIDA, YUCATAN, MEXICO			
TELÉFONO 9257746	TELEFONO 925 13 77	CORREO ELECTRÓNICO contacto@clinicademerida.com.mx	NUMERO DE PROVEEDOR IMSS 0000034249
LOS SERVICIOS PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACION 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	TAC de cráneo simple	\$ 2,600.00	\$ 416.00	\$ 3,016.00
8	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	HGR 1 y H.G.R. 12	2	TAC de cráneo simple y/o contrastada	\$ 2,950.00	\$ 472.00	\$ 3,422.00
			3	TAC de tórax simple	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
			4	TAC de tórax simple y/o contrastado.	\$ 4,300.00	\$ 688.00	\$ 4,988.00
			5	TAC de abdomeno - pélvica simple	\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00
			6	TAC de abdomeno - pélvica simple y/o contrastada	\$ 5,000.00	\$ 800.00	\$ 5,800.00
			7	TAC de Oído Y Mastoides simple	\$ 2,850.00	\$ 456.00	\$ 3,306.00
			8	TAC de Oído Y Mastoides simple y contrastada	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
			9	TAC de Orbita simple	\$ 2,850.00	\$ 456.00	\$ 3,306.00
			10	TAC de Orbita simple y contrastada	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
			11	TAC de Senos paranasales simple	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
			12	TAC de Senos paranasales siple y contrastada	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
			13	TAC de Cuello simple	\$ 3,400.00	\$ 544.00	\$ 3,944.00
			14	TAC de Cuello simple y contrastada	\$ 4,300.00	\$ 688.00	\$ 4,988.00
			15	TAC de columna por region (cervical, dorsal, lumbo ssacra) simple	\$ 3,900.00	\$ 624.00	\$ 4,524.00
			16	TAC de columna por region (cervical, dorsal, lumbo sacra) simple y contrastada	\$ 3,900.00	\$ 624.00	\$ 4,524.00



Clínica de Mérida



Av. Itzáes No. 242 x 25 y 27 Col. García Ginerés,
Mérida, Yucatán. C.P. 97070



www.clinicademerida.mx
contacto@clinicademerida.com.mx



Conmutador
(999) 942-18-00

			17	Drenaje absceso o colección guiado por TAC	\$ 6,600.00	\$ 1,056.00	\$ 7,656.00
				TAC Simple de otra región CON O SIN RECONSTRUCCIÓN 3D	\$ 3,900.00	\$ 624.00	\$ 4,524.00
				TAC Simple y contrastada de otra región CON O SIN RECONSTRUCCIÓN 3D	\$ 4,300.00	\$ 688.00	\$ 4,988.00
			18	Biopsia CON TRUCUT Y / O AGUJA FINA Guiada por TAC	\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00
			13	Uro-tac	\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00
			15	Angio-tac por región	\$ 4,900.00	\$ 784.00	\$ 5,684.00
			1	AngioTAC Coronaria	\$ 11,100.00	\$ 1,776.00	\$ 12,876.00
					\$ 93,850.00	\$ 15,016.00	\$ 108,866.00

Son ciento ocho mil ochocientos sesenta y seis pesos 00/100 M.N.

Precios fijos que se mantendrán durante la vigencia del contrato,


C.P. Mario Enrique de Jesús Sobrino Navarrete.
Representante Legal