



**CONTRATO ABIERTO PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO QUE CELEBRA POR UNA PARTE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL INGENIERO JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "EL IMPE", Y POR OTRA PARTE LA Q.F.B. LETICIA MARGARITA CABELLO SAENZ A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "EL PRESTADOR", Y A QUIENES CONJUNTAMENTE SE LES DENOMINARÁ "LAS PARTES" QUE SUSCRIBEN EL PRESENTE CONTRATO AL TENOR DE LAS SIGUIENTES :**

**DECLARACIONES:**

**I.- EL IMPE:**

1.- Declara "**EL IMPE**", ser un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Municipal, con personalidad jurídica y patrimonio propio, creado mediante Decreto No. 874-83-10P.E., publicado en el Periódico Oficial del Estado No. 69 del sábado 27 de agosto de 1983 y que en la actualidad se rige por la Ley del Instituto Municipal de Pensiones publicada en el Periódico Oficial del Estado No. 103 del 26 de diciembre de 2015, mediante decreto número No.1137/2015 I P.O.

2.- Que el **ING. JUAN ANTONIO GONZALEZ VILLASEÑOR** acredita su personalidad con nombramiento otorgado por la C. Presidente Municipal LIC. MARIA EUGENIA CAMPOS GALVAN, el día 10 de septiembre del 2018.

3.- Que de conformidad con el artículo 8 fracciones VIII, IX, XV y demás relativas y aplicables de la Ley del Instituto Municipal de Pensiones, el **ING. JUAN ANTONIO GONZALEZ VILLASEÑOR**, en su carácter de Director, tiene capacidad jurídica para convenir y obligarse en los términos de este instrumento, así como realizar los actos necesarios para el debido funcionamiento del organismo, manifestando bajo protesta de decir verdad que a la fecha no le han sido revocadas, restringidas o modificadas en forma alguna las facultades conferidas.

4.- Que tiene por objeto otorgar prestaciones de seguridad social a los trabajadores al servicio del Municipio de Chihuahua y de los organismos Descentralizados de la Administración Pública Municipal, que se incorporen.

5.- Que tiene su domicilio ubicado en calle Río Sena #1100, Colonia Alfredo Chávez, en esta ciudad de Chihuahua.

6.- Que mediante acuerdo sexto de la Segunda Sesión Extraordinaria del Consejo Directivo del Instituto Municipal de Pensiones celebrada el día 13 de septiembre de 2018, se autorizó al Instituto Municipal de Pensiones, convocar a procedimiento de licitación pública para la contratación del servicio laboratorio, y que el 14 de septiembre de 2018, se autorizó por parte del Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del IMPE, iniciar este procedimiento de licitación pública.

7.- Que en fecha 19 de diciembre de 2018 se emitió el fallo adjudicatorio de la licitación pública identificada como IMPE/LP/04/2018 relativa a la contratación del servicio de laboratorio, en la cual la Q.F.B. LETICIA MARGARITA CABELLO SAENZ resultó adjudicado en la partida única.

8.- Que la presente erogación será cubierta conforme a su disponibilidad presupuestal con recursos propios correspondientes a su presupuesto de egresos para el ejercicio fiscal del año 2019, por lo que una vez estudiada la esencia y el costo-beneficio del mismo, se verifica y justifica la necesidad de su contratación.



9.- Que celebra el presente contrato de derecho público en plena concordancia y total apego a lo establecido en la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

10.- Que cuenta con los recursos, solvencia y liquidez necesarios a fin de dar cumplimiento a las obligaciones que contrae por virtud de la suscripción del presente instrumento.

## II.- “EL PRESTADOR”

1.- Que es de nacionalidad mexicana, mayor de edad, en pleno ejercicio de sus derechos y que tiene capacidad jurídica para obligarse en los términos del presente contrato.

2.- Que para todos los efectos legales del presente contrato señala como domicilio el ubicado en calle en Ave. Teófilo Borunda No. 2209 de esta Ciudad de Chihuahua.

3.- Que es Químico Farmacéutico Biólogo, con Cedula Profesional No. 488909.

4.- Que se dedica a las actividades profesionales relacionadas a los servicios de análisis clínicos, y que cuenta con los recursos financieros y técnicos necesarios, personal técnicamente calificado, así como el equipo, material y herramienta requeridos para la prestación del servicio objeto del presente contrato, lo que le permite garantizar a “EL INSTITUTO”, el cumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente.

5.- Que cuenta con los recursos financieros y técnicos necesarios, personal técnicamente calificado para la prestación del servicio objeto del presente contrato, lo que le permite garantizar a “EL IMPE” el cumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente instrumento.

6.- Que se encuentra debidamente inscrito en el Registro Federal de Contribuyentes, contando con Cédula de Identificación Fiscal CASL541017, estando al corriente del pago de las contribuciones e impuestos que le han correspondido a la fecha.

7.- Que su registro en la Secretaria de Salud es el **No. 02SSL/0012**.

8.- Que no se encuentra en ninguno de los supuestos contemplados por los artículos 86 y 103 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, por lo que cuenta con la legitimidad para suscribir el presente.

9.- Que conoce los requisitos que establecen la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, así como las demás normas que regulan la ejecución del objeto del presente contrato, incluyendo la convocatoria, las bases y la junta de aclaraciones de la licitación pública presencial IMPE/LP/04/2018, de la cual resulto adjudicado por la partida unica.

## III.- AMBAS PARTES.

1.- Ambas partes se reconocen mutuamente la personalidad con la que se ostentan y convienen en la celebración del presente contrato, y en obligarse conforme al contenido del presente instrumento.



2.- Que concurren a la suscripción del presente contrato de buena fe, encontrándose libres de dolo, violencia, error, lesión o cualesquiera otros vicios en su consentimiento, con el propósito de obligarse al tenor de las siguientes:

**CLÁUSULAS:**

**PRIMERA. OBJETO.** "EL IMPE" contrata para sí la prestación del servicio de laboratorio a "EL PRESTADOR", quien proporcionara el servicio a favor de "EL IMPE" de acuerdo a los requerimientos de éste y atendiendo el cuadro básico de servicios de analisis clinicos objeto de la licitación pública presencial identificada con el número IMPE/LP/04/2018, y que se adjunta al presente instrumento como **anexo 1**, atendiendo además las condiciones establecidas en el presente instrumento.

**SEGUNDA. LUGAR.** El "PRESTADOR" proporcionará el servicio contratado las siguientes instalaciones del IMPE ubicado en Calle Río Sena número 1100 Colonia Alfredo Chávez de la ciudad de Chihuahua.

**TERCERA. INSTALACIONES, EQUIPO, MOBILIARIO Y MATERIAL.** "EL PRESTADOR" se obliga a equipar por su propia cuenta el espacio que le proporcione **EL IMPE**, en la ubicación señalada en la clausula que antecede, contand mínimo una mesa banco, camilla o mesa de exploración y gabinete para equipo.

El equipo y material mdeberá ser el indispensable y necesario para satisfacer la demanda de los pacientes de acuerdo al tipo de estudios, y el cual será también provisto por **EL PRESTADOR**, consistiendo al menos en los elementos e instrumentos jeringas, bolsas recolectoras de orina para muestra pediátrica, tubo de toma de muestra, torundas, alcohol, recipientes para muestras de copro y orina, ligas, etc, y hieleras de transporte de muestras.

Acuerdan **LAS PARTES** que el costo de materiales de oficina, consumibles de cómputo e insumos diversos de trabajo correrán por cuenta de **EL PRESTADOR**.

**CUARTA.- CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO.** **EL PRESTADOR** se obliga a realizar el servicio contratado en las instalaciones del **IMPE** de lunes a viernes en un horario comprendido de las 07:00 a las 14:00, dentro de dicho horario se establecen las 07:00 a las 11:00 horas para toma de muestras, y de las 11:00 a las 14:00 hrs, para atención general a los pacientes del **IMPE** (otórgales información y orientación de los procedimientos de laboratorios, entregarles y/o recibir de ellos los respectivos recipientes para muestra, y demás información necesaria para la óptima prestación del servicio).

El "**PRESTADOR**" durante la vigencia del contrato, deberá poner a disposición de "**EL IMPE**", los formatos y las respectivas impresiones que sean necesarias de las indicaciones y requisitos previos a la toma de muestras, a efecto de que el personal médico de **EL IMPE**, se encuentre en aptitud de dar las correspondientes indicaciones a los derechohabientes que han de ser sujetos de toma de muestras, (ejemplo: determinado número de horas sin comer, ayuno, etc.).

Será responsabilidad de **EL PRESTADOR**, el transporte de muestras bajo las condiciones, temperatura y protección que establecen las Normas Oficiales Mexicanas, así como el procesamiento, reportes de resultados de laboratorio estableciendo para su entrega un término no mayor de 72 horas. En caso de los reportes urgentes deberá entregarse el reporte en un término no mayor a cuatro horas.

En todos los casos, dichos reportes deberán encontrarse debidamente identificados con fecha, nombre y número de paciente, y constan en forma electrónica por medio de página web con link de uso exclusivo para el IMPE, donde por medio de un usuario y contraseña se acceda a los resultados del paciente, así mismo deberá cumplir con las disposiciones administrativas que sean requeridas por **EL IMPE** como procesar en el sistema IMPE las ordenes de estudios de laboratorio que fueron tomadas.



**EL PRESTADOR**, queda sujeto a una verificación aleatoria, con objeto de revisar que se cumpla con las condiciones requeridas por **EL IMPE**.

**QUINTA.- CASOS DE URGENCIA.** En caso de muestras tomadas por **EL IMPE**, en su área de urgencias, **EL PRESTADOR**, deberá recogerlas y trasladarlas a su laboratorio para el procesamiento, siempre y cuando sean dentro de un horario previo a las 15:00 hrs, debiendo entregar los resultados en un termino máximo de dos horas.

**SEXTA.- PERSONAL DEL SERVICIO. EL PRESTADOR**, proporcionará el servicio contratado a través de personal técnico debidamente titulado, que sea necesario para garantizar la atención y toma de muestras con un mínimo de dos elementos en las instalaciones del **IMPE**, debiendo atender a lo establecido por las Normas Oficiales Mexicanas, en particular las NOM-007-SSA3-2011, NOM-087-ECOL-SSA1-2002, NOM-064-SSA1-1993, NOM-065-SSA1-1993, NOM-005-STPS-1998, y NOM-004-SSA3-2012.

Así mismo dicho personal deberá asistir uniformado con bata y con gafete de identificación, quedando establecido que el **IMPE** no guardará ninguna relación laboral o de alguna otra especie con dicho personal, por lo que el **PRESTADOR** como patrón del personal que ocupe, será el único responsable de las obligaciones derivadas de las disposiciones legales en materia de trabajo y de seguridad social.

Establecido lo anterior, "**EL PRESTADOR**" se obliga a contar con un supervisor facultado para revisar y corregir las fallas que se presenten durante la prestación del servicio y en su horario establecido, dicho supervisor deberá ser nombrado mediante escrito que se le entregará a "**EL IMPE**", quien además podrá solicitar su remoción por causa justificada, mediante notificación escrita a "**EL PRESTADOR**".

**QUINTA.- VIGENCIA.** El presente contrato tendrá vigencia de un año, y comenzará a partir del primero de enero al 31 de diciembre de 2019, salvo que se notifique la terminación anticipada del mismo, según lo dispuesto en este contrato.

**SEXTA. MONTO.** Por la prestación del servicio objeto del presente contrato abierto, se cuenta con un presupuesto mínimo para ejercer como pago por el citado servicio por un importe mínimo de **\$ 3,200,000.00 (TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS 00/100 MONEDA NACIONAL)** y un monto máximo **\$8,000,000.00 (OCHO MILLONES DE PESOS 00/100 MONEDA NACIONAL)**, ello de conformidad con los precios señalados en el anexo 1 del presente contrato. La presente operación no se encuentra sujeta a la aplicación del Impuesto al Valor Agregado (IVA), salvo aquellos estudios que sean susceptibles del cobro de dicho impuesto y que así hubiesen sido señalados en el anexo 1.

De acuerdo a lo señalado, **LAS PARTES** convienen que el presente contrato se celebra bajo la condición de precios fijos, de acuerdo a los precios ofrecidos por "**EL PRESTADOR**", por lo que el monto de los mismos no cambiará durante la vigencia del presente instrumento.

**SEPTIMA. PAGO Y FACTURACIÓN. EL PRESTADOR**, emitirá facturación en forma semanal y de presentarla al **IMPE** para efectos de revisión los días viernes de cada semana de conformidad con lo siguiente:

- 1.- Cada factura estará soportada por la totalidad de ordenes de servicio durante la semana que corresponda, quedando establecido que bajo ninguna circunstancia **EL IMPE** aceptara facturación de fechas posteriores.
- 2.- Las órdenes referidas en el punto anterior deberán ser expedidas a través del sistema **IMPE**.

El pago se efectuará mediante transferencia o cheques nominativos expedidos a favor de **EL PRESTADOR**, mismo que le será entregado en el domicilio del **IMPE**.

*Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin.*



**OCTAVA.- “EL IMPE”** se obliga a programar a **“EL PRESTADOR”** el pago por los servicios dentro de los siguientes 20 días hábiles posteriores a la emisión de contra recibo por parte del **IMPE**.

**“EL PRESTADOR”** se obliga a realizar durante los primeros cinco días de vigencia del contrato, los ajustes necesarios que le hagan posible emitir su facturación de acuerdo a los requerimientos de **“EL IMPE”**.

**NOVENA.-“EL IMPE”** bajo ninguna circunstancia aceptará en calidad de soporte de facturación órdenes emitidas por medio distinto al sistema informático de **EL IMPE**, o bien aquellas que contengan modificaciones manuales de cualquier índole, exceptuando las generadas por situaciones extraordinarias o de fuerza mayor que obliguen a **“EL IMPE”** a la prescripción manual, en cuyo caso **“EL PRESTADOR”**, deberá de exigir de manera inmediata notificación específica por medio escrito por parte de **EL IMPE**.

**DÉCIMA. “EL PRESTADOR”** en el desarrollo del servicio además de cumplir con lo estipulado en el presente instrumento contractual, deberá regirse por lo estipulado en la convocatoria, las bases y junta de aclaración de la de la Licitación Pública IMPE/LP/04/2018, así como en lo dispuesto por la ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, Ley General de Salud, y demás disposiciones jurídicas aplicables, además de cumplir con la normatividad que en relación con el servicio prestado establezca el sector salud y las normas oficiales mexicanas: NOM-007-SSA3-2011, NOM- 087-ECOL-SSA1-2002, NOM-064-SSA1-1993, NOM-065-SSA1-1993, NOM-005-STPS-1998, y NOM-004-SSA3-2012.

**DÉCIMA PRIMERA.-** En el supuesto de que **“EL PRESTADOR”** no dé cumplimiento a las condiciones para la prestación del servicio faculta expresamente a **“EL IMPE”** para que pueda aplicar las sanciones que en su caso corresponda a **“EL PRESTADOR”** por su incumplimiento.

**DÉCIMA SEGUNDA. - “EL IMPE”** podrá en cualquier momento durante la vigencia de este contrato, realizar visitas a **“EL PRESTADOR”** con objeto de verificar la calidad del servicio conforme a los compromisos contraídos con **“EL IMPE”**, obligándose **“EL PRESTADOR”** a proporcionar todas las facilidades que se le requieran.

Así mismo **“EL PRESTADOR”** se obliga a atender en forma inmediata los señalamientos y observaciones que **“EL IMPE”** le haga por deficiencias en el servicio o a partir de las quejas recibidas de los derechohabientes.

**DÉCIMA TERCERA. CALIDAD DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS.** El **PRESTADOR** se obliga a que el servicio cuente con la más alta calidad, realizando su mayor esfuerzo, valiéndose de todos sus conocimientos técnicos, así como de los recursos humanos y materiales con los que cuenta para el cumplimiento del presente contrato.

En consecuencia, el **PRESTADOR** debe de tomar las precauciones necesarias, a fin de que los **SERVICIOS** se presten eficazmente de lo contrario, incurra en responsabilidad el **PRESTADOR**, haciéndose acreedor de alguna sanción o pena convencional establecida en el presente instrumento,

**DÉCIMA CUARTA. “EL PRESTADOR”**, para garantizar el cumplimiento de este contrato, exhibe y entrega a **“EL IMPE”** a más tardar dentro de cinco días contados a partir de la firma del presente instrumento, una Póliza de Fianza en Moneda Nacional por el monto equivalente al 10% del monto máximo a contratar, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado y una Póliza de Fianza en Moneda Nacional por el monto equivalente al 5% del monto máximo a contratar, que será efectiva en caso de vicios ocultos, daño, perjuicios y calidad de los servicios. Ambas fianzas deberán permanecer vigente durante la vida del presente instrumento contractual y podrá ser efectiva en los casos que establece este contrato en sus diversas cláusulas.



**DÉCIMA QUINTA.**– “EL IMPE”, podrá llevar a cabo la ejecución de las garantía en los siguientes casos:

- A. Cuando **EL PRESTADOR** incurra en incumplimiento de cualquiera de las condiciones pactadas.
- B. Cuando **EL PRESTADOR** suspenda la prestación del servicio sin causa justificada.
- C. Después de agotar las penas convencionales pactadas en el presente instrumento contractual y notificada la rescisión total o parcial del contrato por causas imputables a “**EL PRESTADOR**”
- D. Cuando incurra en violación a lo establecido por las Normas Mexicanas de Salud y demás disposiciones aplicables.

**DÉCIMA SEXTA.** Las partes convienen que “**EL IMPE**” estará facultado para aplicar las siguientes penas convencionales a “**EL PRESTADOR**”:

**A.-** En caso de que **EL PRESTADOR**, se niegue a realizar algún estudio establecido en el anexo 1 cualquier sin causa justificada, el **IMPE** queda facultado para solicitarlo a diverso prestador de servicio, penalizando a **EL PRESTADOR**, con el importe total del medicamento adquirido por el Instituto.

Dicha penalización se realizará a través de emisión de Notas de Crédito por el prestador del servicio a favor del **IMPE** derivadas de la revisión mensual de la facturación que realice el Instituto.

**B.-** “**EL IMPE**” por conducto de su Jefe de Departamento de Planeación, queda facultado para realizar de manera aleatoria inspecciones de vigilancia con el fin de supervisar y verificar en cualquier momento la realización de los servicios objeto del presente instrumento, a fin de que estos sean ejecutados correctamente, los cuales tendrán que prestarse a satisfacción del **IMPE**, y en caso de que “**EL PRESTADOR**” incurra en cumplimiento de lo precisado en el presente contrato, se levantará un reporte y por cada reporte por incumplimiento del servicio se descontará un 5% de la factura mensual y a los tres reportes se podrá rescindir el contrato.

**DÉCIMA SÉPTIMA.**- Convienen las partes que “**EL IMPE**” podrá rescindir parcial o totalmente este contrato de presentarse alguna de las siguientes causales:

- Cuando “**EL PRESTADOR**” modifique o altere la prestación del servicio.
- Cuando “**EL PRESTADOR**” incurra en falta de veracidad total o parcial con relación a la información proporcionada dentro del procedimiento de licitación para la celebración de este contrato.
- Por todos aquellos actos u omisiones que por responsabilidad, impericia, inexperiencia, malos manejos u otros de “**EL PRESTADOR**”, afecten o lesionen intereses de **EL IMPE**.
- Por no contar con personal suficiente y capacitado para realizar las acciones objeto de este instrumento.
- Cuando se niegue a subsanar las deficiencias señaladas mediante escrito por **EL IMPE**.
- Cuando el **PRESTADOR**, sin mediar autorización expresa del **IMPE**, modifique o altere cualquiera de las características o la calidad del servicio objeto de este contrato.
- Se transfieran en forma total o parcial, los derechos y obligaciones que se deriven del contrato o a favor de cualquier otra persona física o moral.
- Cuando exista conocimiento y se compruebe que el **PRESTADOR**, haya incurrido en violaciones en materia penal, civil, fiscal, administrativa, y de seguridad social, que redunden en perjuicio de los intereses del **IMPE**, en cuanto al cumplimiento oportuno y eficaz en la entrega del servicio objeto del contrato.
- Por no presentar las polizas de fianza dentro del término establecido para ello.
- Por otras causales de rescisión establecidas en el presente contrato en sus diversas clausulas.

**DÉCIMA OCTAVA.**- Para la rescisión del presente contrato las partes convienen someterse al procedimiento consignado en el artículo 90 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, aplicando de manera supletoria para lo que no este establecido en dicha ley el Código Municipal para el Estado de Chihuahua y el Código Fiscal del Estado de Chihuahua.



**DÉCIMA NOVENA.-** Las partes convienen que **“EL IMPE”** podrá suspender temporalmente todo o en partes, el suministro de los bienes al amparo de este contrato, por causas justificadas o por razones de interés general, por un plazo no mayor a treinta días naturales después de exceder este término se entenderá que se trata de su terminación definitiva. La suspensión referida deberá ser notificada por **“EL IMPE”** a **“EL PRESTADOR”** con una anticipación de por lo menos quince días naturales.

Así mismo **“EL PRESTADOR”** podrá suspender parcial o totalmente el servicio motivo de este contrato sin responsabilidad y exentándolo de las penas convencionales en caso de que **“EL IMPE”** incumpla con sus obligaciones de pago en un término mayor a un mes, debiendo notificar a **“EL IMPE”** con por lo menos cinco días hábiles de anticipación a la suspensión. Desaparecida la causa que originó la suspensión, el contrato podrá continuar surtiendo sus efectos jurídicos conducentes.

**VIGÉSIMA.-** **“EL PRESTADOR”** deberá atender en forma inmediata los señalamientos que **“EL IMPE”** le haga de acuerdo a las quejas que en el desarrollo del servicio le hagan llegar los derechohabientes y/o sus beneficiarios. **“EL PRESTADOR”** deberá de notificar por medio escrito a **“EL IMPE”** el desarrollo que se ha tenido a los señalamientos previamente mencionados.

**VIGÉSIMA PRIMERA. CONFIDENCIALIDAD.** La información y actividades que se presenten, obtengan y produzcan en virtud del cumplimiento del contrato, serán clasificadas atendiendo a los principios de confidencialidad y reserva establecidos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua así como en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, por lo que las partes se obligan a guardar estricta confidencialidad respecto de la información y resultados que se produzcan en virtud del cumplimiento del presente instrumento.

En particular, la información contenida en el expediente clínico será manejada con discreción y confidencialidad, atendiendo a los principios científicos y éticos que orienten la práctica médica y sólo podrá ser dada a conocer a terceros mediante orden de la autoridad competente.

**EL PRESTADOR** reconoce y acepta que toda la información y documentación puesta bajo su responsabilidad o a la que llegara a tener acceso con motivo de la prestación de los servicios contratados, incluyendo los sistemas, técnicas, métodos y en general cualquier mecanismo relacionado con la tecnología e información de la que pudiera tener conocimiento en el desempeño de los servicios contratados es propiedad de **EL IMPE**.

Así mismo, se obliga a tomar las medidas que sean necesarias para que el personal a su cargo cumpla y observe lo estipulado en esta cláusula, debiendo abstenerse de divulgar o reproducir parcial o totalmente la información de la que pudiera llegar a tener conocimiento, dejando a salvo el derecho de **EL IMPE** para ejercitar las acciones legales que pudieran resultarle con motivo del incumplimiento de lo aquí pactado.

**EL PRESTADOR** se obliga a no registrar ningún derecho de autor, marca, patente o cualquier derecho de propiedad industrial o intelectual en relación con la información confidencial proporcionada a que se refiere el presente contrato, ya que la información será propiedad exclusiva de **EL IMPE** y en consecuencia, será exclusivamente este último quien podrá registrar los derechos de autor o industriales correspondiente.

**LAS PARTES** convienen que la vigencia de las obligaciones contraídas por virtud de la presente cláusula subsistirá indefinidamente, incluso después de terminada la duración de este instrumento.



En caso de incumplimiento, **LAS PARTES** se reservan expresamente las acciones que conforme a derecho les correspondan, tanto administrativas o judiciales, a fin de reclamar las indemnizaciones conducentes por los daños y perjuicios causados, así como la aplicación de las sanciones a que haya lugar.

**VIGÉSIMA SEGUNDA. AVISO DE PRIVACIDAD.** El Instituto Municipal de Pensiones con domicilio en calle Rio Sena #1100 de la colonia Alfredo Chávez de esta ciudad de Chihuahua, Chihuahua, da a conocer al **PRESTADOR** el siguiente aviso de privacidad simplificado.

Se señala al "**PRESTADOR**" que "**EL INSTITUTO**", cuenta con un sistema de datos personales y que los datos obtenidos en virtud del presente contrato, son para efecto de ejecutar las acciones necesarias para su suscripción, por lo que la finalidad de la obtención de los datos personales es para verificar la viabilidad de la información proporcionada para la continuidad del trámite que corresponda.

Los datos personales que se solicitan son exclusivamente los necesarios para la realización de los fines mencionados, por lo que es obligatorio el proporcionar la información requerida. Los datos que el "**PRESTADOR**", haya proporcionado serán transferidos a la Unidad de Transparencia y Datos Personales, y de ahí se le dará el manejo adecuado, los datos personales podrán ser transferidos a las diversas áreas del Instituto con la finalidad de que se brinden oportunamente los servicios proporcionados por el mismo; así como a las autoridades jurisdiccionales y/o investigadoras que lo soliciten en el ejercicio de sus funciones.

El titular de los datos podrá ejercer sus Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y Portabilidad de Datos Personales, así como negativa al tratamiento de sus datos, ante la Unidad de Transparencia con domicilio en calle Rio Sena #1100 de la colonia Alfredo Chávez de esta ciudad de Chihuahua, Chihuahua, teléfono 614-201-68-00 extensión 6259, correo electrónico **unidad.transparencia@impe.gob.mx**, o por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>.

El presente aviso de privacidad y los cambios al mismo serán publicados en el portal del Instituto Municipal de Pensiones, **<http://impeweb.mpiochih.gob.mx/webimpe/index.html>**.

**VIGÉSIMA TERCERA. RELACIONES LABORALES.** Para el cumplimiento de las obligaciones que cada una de las **PARTES** contrae por virtud de la suscripción de este contrato, manifiestan que actuarán como entidades totalmente independientes.

En consecuencia, las **PARTES** bajo ningún supuesto podrán comprometer a la otra en convenio o contrato alguno, ni contratar empleados o trabajadores en nombre o representación de su contraparte.

En cuanto a sus respectivos trabajadores y empleados, las **PARTES** manifiestan que no existe relación laboral alguna entre los trabajadores y empleados del **IMPE** con el **PRESTADOR**, ni entre los propios de éste con aquél. Así, las **PARTES** manifiestan ser los patrones de sus respectivos trabajadores y empleados en cumplimiento de la legislación laboral y de seguridad social vigente y aplicable, siendo las únicas y exclusivas responsables por lo que respecta a las obligaciones laborales y de seguridad social a ser cumplidas a favor de dichos sujetos.

Consecuentemente, las **PARTES** se obligan a liberar a la otra de cualquier responsabilidad laboral o de seguridad social que pudiera imputárseles en contravención a esta Cláusula con relación a sus respectivos trabajadores y empleados, en términos de la legislación laboral y de seguridad social vigente y aplicable.

**VIGÉSIMA CUARTA. ENTIDADES SEPARADAS.** Ninguno de los términos y condiciones del presente instrumento deberá interpretarse en el sentido de que las **PARTES** han constituido alguna relación de sociedad o asociación, por lo que no se conjuntan ni se unen activos para efectos de responsabilidades fiscales o frente a terceros, ni de cualquier otra naturaleza.





**VIGÉSIMA QUINTA. CESIÓN.** Ninguna de las **PARTES** estará en la posibilidad de ceder, ya sea parcial o totalmente, los derechos y obligaciones derivados de la suscripción del presente contrato a favor de cualesquiera otra persona física o moral.

**VIGÉSIMA SEXTA. AVISOS, NOTIFICACIONES Y COMUNICACIONES.** Las **PARTES** convienen que cualquier aviso, notificación o comunicación que sea necesaria dar a la otra parte deberá elaborarse por documento escrito que deba constar con acuse de recibido con sello de cada una de las partes que corresponda.

Las **PARTES** convienen de igual forma que los avisos, notificaciones y comunicaciones efectuadas con relación al presente instrumento, se harán en el domicilio señalado anteriormente en las y surtirán los efectos el día de su recepción. En caso de que dichas misivas incluyan algún tipo de término, el mismo comenzará a correr al día siguiente hábil de su recepción.

**VIGÉSIMA SÉPTIMA. AMPLIACIONES.** Para efectos del artículo 88 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, el presente contrato podrá ser ampliado en un treinta por ciento en los conceptos, montos y/o volúmenes establecidos originalmente, y el precio de los servicios que conforman el cuadro básico sea igual al pactado originalmente.

**VIGESIMA OCTAVA. INDEPENDENCIA DE LAS CLÁUSULAS.** En caso de que alguna cláusula del presente instrumento sea declarada inválida por la autoridad competente, el resto del clausulado contenido en el mismo seguirá siendo válido, no siendo afectado por la resolución respectiva en forma alguna.

**VIGESIMA NOVENA. LEY APLICABLE.** El presente instrumento se regirá y será interpretado de conformidad con lo prescrito por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios Estado de Chihuahua, Código Municipal para el Estado de Chihuahua, y demás ordenamientos aplicables.

**TRIGÉSIMA.-** Una vez finalizada la vigencia del presente contrato "**EL PRESTADOR**" compromete a desocupar al instante las instalaciones que "**EL IMPE**"le proporcionó para prestación de su servicio, entregándolas en las condiciones que le fueron otorgadas.

De no hacerlo "**EL IMPE**" queda facultado para hacer valida la garantía para cumplimiento de las obligaciones de este contrato sin responsabilidad para **EL IMPE**.

**TRIGÉSIMA PRIMERA.-** Entendiendo la naturaleza del presente instrumento legal, las partes acuerdan, de acuerdo a lo establecido en el artículo Décimo Transitorio de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua someterse al juicio de oposición previsto en el Código Fiscal del Estado de Chihuahua, renunciando por lo tanto "**EL PRESTADOR**" al fuero que pudiere corresponderle en razón de su domicilio presente o futuro, o por cualquier otra causa.

ROBERTO GONZALEZ... (mirrored text)

ROBERTO GONZALEZ... (mirrored text)

ROBERTO GONZALEZ... (mirrored text)

ROBERTO GONZALEZ... (mirrored text)

ROBERTO GONZALEZ... (mirrored text)

ROBERTO GONZALEZ... (mirrored text)

ROBERTO GONZALEZ... (mirrored text)

ROBERTO GONZALEZ... (mirrored text)

ROBERTO GONZALEZ... (mirrored text)



LEIDO QUE FUE EL PRESENTE CONTRATO Y ENTERADAS LAS PARTES DE SU CONTENIDO, FUERZA Y ALCANCE LEGAL, LO RATIFICAN Y FIRMAN EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA, CHIHUAHUA A LOS 28 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2018.-----

**ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR**  
**DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES**

**Q.F.B. LETICIA MARGARITA CABELLO SAENZ**

**TESTIGOS**

**C.P. SILVIA G. VALDEZ GÓMEZ**  
**SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL IMPE**

**ING. ALFREDO CHÁVEZ SEDANO**  
**SUBDIRECTOR DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN DEL IMPE**

**DR. ALFONSO ESCAREÑO CONTRERAS**  
**SUBDIRECTOR MÉDICO DEL IMPE**

**Q.B.P ALICIA IVETTE TRILLO SÁNCHEZ**  
**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN DEL IMPE**

~~Handwritten signature~~

Handwritten mark

~~Handwritten signature~~

Handwritten mark

~~Handwritten signature~~

# ANEXO N

~~Handwritten signature~~

Handwritten mark

~~Handwritten signature~~

Handwritten mark

#	Clave	Nombre Estudio	Descripción	Unidad de Medida	Precio U	IVA	Importe Total	Desplazado	Total
1	1	TAMIZ METABOLICO NEONATAL	LEUCINA, ISOLEUCINA, METIONINA, VALINA, AC GLUTAMICO, TREONINA, GLICINA, SERINA, AC ASPARGICO, ORNITINA, LISINA, HISTIDINA, TIROSINA, ALANINA, GLUTAMINA, CITRULINA, ARGININA, GALAC-1- FOSFATICO URIDIL, TRANSF, FENILALAN NEONATAL, TSH NEONATAL	PRUEBA	\$ 398,00	63,68	\$ 461,68	125	\$ 57.710,00
2	4	PRH PRUEBA DE FUNCION HEPATICA	BIURRUBINA INDIRECTA, BIURRUBINA DIRECTA, BIURRUBINA TOTAL, TGO, TGP, FOSFATASA ALCALINA, GGT, ALBUMINA, PROTEINAS TOTALES	PRUEBA	\$ 145,00	23,84	\$ 172,84	1.835	\$ 317.161,40
3	6	VITAMINA B12 SERICA	VITAMINA B12 SERICA	PRUEBA	\$ 243,80	39,008	\$ 282,81	20	\$ 5.656,16
4	7	WESTERN BLOT	WESTERN BLOT	PRUEBA	\$ 1.300,00	208	\$ 1.508,00	4	\$ 6.032,00
5	9	VSG VELOCIDAD ERITROSEDIMENTACION GLOBULAR	VSG VELOCIDAD ERITROSEDIMENTACION GLOBULAR	PRUEBA	\$ 40,00	6,4	\$ 46,40	635	\$ 29.464,00
6	11	VDRL CUANTITATIVO	VDRL CUANTITATIVO	PRUEBA	\$ 104,50	16,72	\$ 121,22	50	\$ 6.061,00
7	13	TSH DETERMINACION	TSH DETERMINACION	PRUEBA	\$ 110,00	17,6	\$ 127,60	339	\$ 43.256,40
8	14	TRIGLICEROS TOTALES	TRIGLICEROS TOTALES	PRUEBA	\$ 41,00	6,56	\$ 47,56	1.511	\$ 71.863,16
9	15	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	PRUEBA	\$ 42,50	6,8	\$ 49,30	6	\$ 295,80
10	16	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALETICA (TGO)	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALETICA (TGO)	PRUEBA	\$ 42,50	6,8	\$ 49,30	26	\$ 1.281,80
11	17	TESTOSTERONA	SUERO U ORINA	PRUEBA	\$ 155,00	24,8	\$ 179,80	51	\$ 9.169,80
12	18	T4 TOTAL (TIROXINA TOTAL)	T4 TOTAL (TIROXINA TOTAL)	PRUEBA	\$ 85,00	13,6	\$ 98,60	15	\$ 1.479,00
13	21	SUBUNIDAD BETA HCG CUANTITATIVA	SUBUNIDAD BETA HCG CUANTITATIVA	PRUEBA	\$ 195,00	31,2	\$ 226,20	45	\$ 10.179,00
14	22	SUBPOBLACION DE LINFOCITOS	LINFOCITOS T CD3, CD4, CD8	PRUEBA	\$ 1.500,00	240	\$ 1.740,00	4	\$ 6.960,00
15	23	SODIO (NA)	SODIO (NA)	PRUEBA	\$ 40,00	6,4	\$ 46,40	12	\$ 556,80
16	24	ROTATEST	ANTIGENO DE ROTAVIRUS	PRUEBA	\$ 75,80	12,128	\$ 87,93	11	\$ 967,21
17	26	QUIMICA SANGUINEA DE 24 ELEMENTOS	GLUCOSA, UREA, CREAT, AC URICO, COLESTEROL HDL, COLESTEROL IDL, COLESTERON NO HDL, TRIGLICERIDOS, IND ATEROG, PT, ALB, GLOBULOS, RELAG, BD, BT, BI, TGO, TGP, FALC, GGT, LDH, HIERRO, CA, NA, K	PRUEBA	\$ 420,00	67,2	\$ 487,20	180	\$ 87.696,00
18	28	PROLACTINA PRL	PROLACTINA PRL	PRUEBA	\$ 148,00	23,68	\$ 171,68	98	\$ 16.824,64
19	30	PROGESTERONA SERICA	PROGESTERONA SERICA	PRUEBA	\$ 88,00	14,08	\$ 102,08	13	\$ 1.327,04
20	31	POTASIO	POTASIO	PRUEBA	\$ 40,00	6,4	\$ 46,40	17	\$ 788,80
21	32	CUENTA DE PLAQUETAS	CUENTA DE PLAQUETAS	PRUEBA	\$ 35,00	5,6	\$ 40,60	40	\$ 1.624,00
22	33	PCR PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	PCR PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	PRUEBA	\$ 66,00	10,88	\$ 78,88	645	\$ 50.877,60
23	34	PARATO HORMONA EN SANGRE	HORMONA PARATIROIDEA	PRUEBA	\$ 190,00	30,4	\$ 220,40	17	\$ 3.746,80
24	35	OXALATOS EN ORINA 24 HRS	OXALATOS EN 24 HRS ORINA	PRUEBA	\$ 500,00	80	\$ 580,00	1	\$ 580,00
25	37	NIVELES DE DIGOXINA	NIVELES DE DIGOXINA	PRUEBA	\$ 205,00	32,8	\$ 237,80	4	\$ 951,20
26	38	NIVEL SERICO FENOBARBITAL	NIVEL SERICO FENOBARBITAL	PRUEBA	\$ 185,00	29,6	\$ 214,60	6	\$ 1.287,60
27	39	NIVEL SERICO DE FENITOINA	NIVEL SERICO DE FENITOINA	PRUEBA	\$ 239,00	38,24	\$ 277,24	7	\$ 1.940,68
28	40	NIVEL SERICO DE CARBAMACEPINA	NIVEL SERICO DE CARBAMACEPINA	PRUEBA	\$ 280,00	44,8	\$ 324,80	5	\$ 1.624,00
29	43	MARCADOR TUMORAL DE SUBUNIDAD BETA HCG	MARCADOR TUMORAL DE SUBUNIDAD BETA HCG	PRUEBA	\$ 260,00	41,6	\$ 301,60	12	\$ 3.619,20
30	44	MAGNESIO SERICO	MAGNESIO SERICO	PRUEBA	\$ 47,00	7,52	\$ 54,52	17	\$ 926,84
31	45	LITIO SERICO	LITIO SERICO	PRUEBA	\$ 159,00	25,44	\$ 184,44	10	\$ 1.844,40
32	46	LEUCOCITOS EN MOCO FECAL	LEUCOCITOS EN MOCO FECAL	PRUEBA	\$ 48,00	7,68	\$ 55,68	4	\$ 222,72
33	48	INSULINA SERICA	INSULINA SERICA	PRUEBA	\$ 144,00	23,04	\$ 167,04	175	\$ 29.232,00
34	49	INR	INR	PRUEBA	\$ 48,00	7,68	\$ 55,68	135	\$ 7.516,80
35	50	INMUNOGLOBULINA M	INMUNOGLOBULINA M	PRUEBA	\$ 148,20	23,712	\$ 171,91	33	\$ 5.673,20
36	51	INMUNOGLOBULINA G	INMUNOGLOBULINA G	PRUEBA	\$ 148,20	23,712	\$ 171,91	42	\$ 7.220,30
37	52	INMUNOGLOBULINA E	INMUNOGLOBULINA E	PRUEBA	\$ 160,00	25,6	\$ 185,60	145	\$ 26.912,00
38	53	INMUNOGLOBULINA D	INMUNOGLOBULINA D	PRUEBA	\$ 148,20	23,712	\$ 171,91	8	\$ 1.375,30
39	54	INMUNOGLOBULINA A	INMUNOGLOBULINA A	PRUEBA	\$ 148,20	23,712	\$ 171,91	52	\$ 8.999,42
40	55	HORMONA LUTEINIZANTE LH	HORMONA LUTEINIZANTE LH	PRUEBA	\$ 98,00	15,68	\$ 113,68	40	\$ 4.547,20
41	56	HORMONA DE CRECIMIENTO	HORMONA DE CRECIMIENTO	PRUEBA	\$ 175,00	28	\$ 203,00	19	\$ 3.857,00
42	57	HORMONA ANDROSTENEDIONA	HORMONA ANDROSTENEDIONA	PRUEBA	\$ 178,00	28,48	\$ 206,48	1	\$ 206,48
43	58	HIERRO SERICO TOTAL	HIERRO SERICO TOTAL	PRUEBA	\$ 97,00	15,52	\$ 112,52	74	\$ 8.326,48
44	60	GLUCOSA EN SANGRE	GLUCOSA EN SANGRE	PRUEBA	\$ 42,00	6,72	\$ 48,72	108	\$ 5.261,76

Instituto Municipal de Pensiones  
Licitación Pública Presencial IMPE/LP/04/2018  
ANEXO N - Propuesta Económica

#	Clave	Nombre Estudio	Descripción	Unidad de Medida	Precio U	IVA	Importe Total	Desplazado	Total
45	61	GLUCOSA EN ORINA	GLUCOSA EN ORINA	PRUEBA	\$ 30,80	4,928	\$ 35,73	6	\$ 214,37
46	64	GAMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA (GGT)	GAMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA (GGT)	PRUEBA	\$ 80,00	12,8	\$ 92,80	2	\$ 185,60
47	65	FSH HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	FSH HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	PRUEBA	\$ 90,60	14,496	\$ 105,10	58	\$ 6.095,57
48	66	FROTIS DE HECE	FROTIS DE HECE	PRUEBA	\$ 30,80	4,928	\$ 35,73	12	\$ 428,74
49	67	FROTIS DE EXUDADO FARINGEO	FROTIS DE EXUDADO FARINGEO	PRUEBA	\$ 45,00	7,2	\$ 52,20	19	\$ 991,80
50	68	FOSFORO	FOSFORO	PRUEBA	\$ 48,00	7,68	\$ 55,68	145	\$ 8.073,60
51	69	FOSFATASA ACIDA	FOSFATASA ACIDA	PRUEBA	\$ 60,50	9,68	\$ 70,18	1	\$ 70,18
52	70	FOSFATASA ALKALINA	FOSFATASA ALKALINA	PRUEBA	\$ 44,80	7,168	\$ 51,97	8	\$ 415,74
53	71	FIJACION DE HIERRO SERICO	FIJACION DE HIERRO SERICO	PRUEBA	\$ 70,80	11,328	\$ 82,13	26	\$ 2.135,33
54	72	FACTOR REUMATOIDE CUANTITATIVO	FACTOR REUMATOIDE CUANTITATIVO	PRUEBA	\$ 130,00	20,8	\$ 150,80	562	\$ 84.749,60
55	73	FACTOR REUMATOIDE (R. A. LATEX)	FACTOR REUMATOIDE (R. A. LATEX)	PRUEBA	\$ 50,00	8	\$ 58,00	20	\$ 1.160,00
56	74	FACTOR DE CRECIMIENTO INSULINICO TIPO 1 (IGF-1)	FACTOR DE CRECIMIENTO INSULINICO TIPO 1 (IGF-1)	PRUEBA	\$ 400,00	64	\$ 464,00	29	\$ 13.456,00
57	75	EXUDADO NASAL (FROTIS Y CULTIVO)	EXUDADO NASAL FROTIS Y CULTIVO	PRUEBA	\$ 160,80	25,728	\$ 186,53	13	\$ 2.424,86
58	76	EXUDADO FARINGEO (FROTIS Y CULTIVO)	FROTIS Y CULTIVO	PRUEBA	\$ 160,80	25,728	\$ 186,53	197	\$ 36.746,02
59	77	EXUDADO CERVICOVAGINAL	EXUDADO CERVICOVAGINAL	PRUEBA	\$ 45,00	7,2	\$ 52,20	48	\$ 2.505,60
60	79	ESTROGENOS TOTALES (ESTRADIOL)	ESTROGENOS TOTALES (ESTRADIOL)	PRUEBA	\$ 108,00	17,28	\$ 125,28	10	\$ 1.252,80
61	80	DIMERO D	DIMERO D	PRUEBA	\$ 400,00	64	\$ 464,00	8	\$ 3.712,00
62	82	DHL DESHIDROGENASA LACTICA	DESHIDROGENASA LACTICA	PRUEBA	\$ 48,00	7,68	\$ 55,68	75	\$ 4.176,00
63	85	CULTIVO DE SECRECION VAGINAL	CULTIVO DE SECRECION VAGINAL	PRUEBA	\$ 160,80	25,728	\$ 186,53	39	\$ 7.274,59
64	88	CUENTA DE LEUCOCITOS EN DIALIZANTE	CUENTA DE LEUCOCITOS EN DIALIZANTE	PRUEBA	\$ 60,00	9,6	\$ 69,60	4	\$ 278,40
65	89	CORTISOL SERICO	CORTISOL SERICO	PRUEBA	\$ 130,00	20,8	\$ 150,80	37	\$ 5.579,60
66	90	FERRITINA (SUERO)	FERRITINA (SUERO)	PRUEBA	\$ 138,00	22,08	\$ 160,08	8	\$ 1.280,64
67	91	COOMBS INDIRECTO	COOMBS INDIRECTO	PRUEBA	\$ 70,80	11,328	\$ 82,13	15	\$ 1.231,92
68	92	COMPLEMENTO C3	COMPLEMENTO C3	PRUEBA	\$ 175,00	28	\$ 203,00	43	\$ 8.729,00
69	93	COMPLEMENTO C4	COMPLEMENTO C4	PRUEBA	\$ 175,00	28	\$ 203,00	43	\$ 8.729,00
70	94	COLESTEROL	COLESTEROL	PRUEBA	\$ 41,00	6,56	\$ 47,56	1.518	\$ 72.196,08
71	97	CELULAS LE (CITOLOGIA)	CELULAS LE (CITOLOGIA)	PRUEBA	\$ 129,00	20,64	\$ 149,64	20	\$ 2.992,80
72	98	CARGA VIRAL PARA VIH-1	CARGA VIRAL PARA VIH-1	PRUEBA	\$ 1.180,00	188,8	\$ 1.368,80	32	\$ 43.801,60
73	99	CARGA VIRAL PARA HEPATITIS C	CARGA VIRAL PARA HEPATITIS C	PRUEBA	\$ 1.300,00	208	\$ 1.508,00	5	\$ 7.540,00
74	100	CAPTACION DE HIERRO SERICO	CAPTACION DE HIERRO SERICO	PRUEBA	\$ 130,80	20,928	\$ 151,73	26	\$ 3.944,93
75	101	CA 15-3	CA 15-3	PRUEBA	\$ 180,00	28,8	\$ 208,80	23	\$ 4.802,40
76	104	BAAR EN ORINA	SERIADO 3 MUESTRAS	PRUEBA	\$ 118,00	18,88	\$ 136,88	1	\$ 136,88
77	105	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	PRUEBA	\$ 155,00	24,8	\$ 179,80	1.044	\$ 187.711,20
78	106	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B	PRUEBA	\$ 176,90	28,304	\$ 205,20	2	\$ 410,41
79	108	ANALISIS BIOQUIMICO DE LITO	ANALISIS BIOQUIMICO DE LITO	PRUEBA	\$ 400,00	64	\$ 464,00	2	\$ 928,00
80	109	AMILASA SERICA U ORINA	AMILASA SERICA U ORINA	PRUEBA	\$ 53,00	8,48	\$ 61,48	168	\$ 10.328,64
81	110	ALFA FETOPROTEINA	ALFA FETOPROTEINA	PRUEBA	\$ 175,00	28	\$ 203,00	32	\$ 6.496,00
82	111	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO	PRUEBA	\$ 255,00	40,8	\$ 295,80	21	\$ 6.211,80
83	112	ACIDO FOLICO SUERO	ACIDO FOLICO SUERO	PRUEBA	\$ 150,00	24	\$ 174,00	10	\$ 1.740,00
84	113	ANTIGENO CARCIONOEMBRIONARIO	ANTIGENO CARCIONOEMBRIONARIO	PRUEBA	\$ 175,00	28	\$ 203,00	24	\$ 4.872,00
85	116	EGO (EXAMEN GENERAL DE ORINA)	GENERAL DE ORINA, ANALISIS DE CÁLCULO RENAL	PRUEBA	\$ 40,80	6,528	\$ 47,33	6.988	\$ 330.728,06
86	118	HIDROXICORTICOESTEROIDES ORINA	HIDROXICORTICOESTEROIDES ORINA	PRUEBA	\$ 290,00	46,4	\$ 336,40	4	\$ 1.345,60
87	119	ACIDO URICO ORINA	ACIDO URICO ORINA	PRUEBA	\$ 45,00	7,2	\$ 52,20	15	\$ 783,00
88	120	ACIDO URICO SERICO	ACIDO URICO SERICO	PRUEBA	\$ 44,00	7,04	\$ 51,04	169	\$ 8.625,76
89	122	ALBUMINA EN ORINA	MICROALBUMINA, ALBUMINA 24 HORAS	PRUEBA	\$ 125,00	20	\$ 145,00	8	\$ 1.160,00
90	123	ALBUMINA SERICA	ALBUMINA SERICA	PRUEBA	\$ 40,00	6,4	\$ 46,40	107	\$ 4.964,80
91	124	AMIBA EN FRESCO TOMA DIRECTA	AMIBA EN FRESCO TOMA DIRECTA	PRUEBA	\$ 31,60	5,056	\$ 36,66	4	\$ 146,62
92	126	ANTIBIOGRAMA	GRAM NEG: 16ANTIBIÓTICOS, GRAM POSIT: 12 ANTIBIÓTICO	PRUEBA	\$ 50,00	8	\$ 58,00	586	\$ 33.988,00
93	128	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA	PRUEBA	\$ 275,00	44	\$ 319,00	8	\$ 2.552,00

Instituto Municipal de Pensiones  
Licitación Pública Presencial IMPE/LP/04/2018  
ANEXO N - Propuesta Económica

#	Clave	Nombre Estudio	Descripción	Unidad de Medida	Precio U	IVA	Importe Total	Desplazado	Total
94	129	ANTICUERPOS ANTI DNA NATIVO	ANTICUERPOS ANTI DNA NATIVO	PRUEBA	\$ 200,00	32,00	\$ 232,00	52	\$ 12.064,00
95	130	ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN-BAAR CAPSIDE IgG	ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN-BAAR CAPSIDE IgG	PRUEBA	\$ 130,00	20,80	\$ 150,80	2	\$ 301,60
96	131	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PILORY IGG	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PILORY IGG	PRUEBA	\$ 180,00	28,80	\$ 208,80	66	\$ 13.780,80
97	132	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS A TOTALES	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS A TOTALES	PRUEBA	\$ 125,00	20,00	\$ 145,00	2	\$ 290,00
98	134	ANTICUERPOS ANTI HIV	ANTICUERPOS ANTI HIV	PRUEBA	\$ 70,00	11,20	\$ 81,20	336	\$ 27.283,20
99	135	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES ANA	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES ANA	PRUEBA	\$ 265,00	42,40	\$ 307,40	79	\$ 24.284,60
100	136	ANTICUERPOS ANTI SMITH	ANTICUERPOS ANTI SMITH	PRUEBA	\$ 215,00	34,40	\$ 249,40	17	\$ 4.239,80
101	137	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	PRUEBA	\$ 128,00	20,48	\$ 148,48	43	\$ 6.384,64
102	138	ANTICUERPOS ANTI HERPES SIMPLE I	1 IgG, IgM	PRUEBA	\$ 300,00	48,00	\$ 348,00	7	\$ 2.436,00
103	139	ANTICUERPOS ANTI HERPES SIMPLE 2	2 IgG E IgM	PRUEBA	\$ 300,00	48,00	\$ 348,00	11	\$ 3.828,00
104	140	ANTICUERPOS ANTIPEROXIDASA	ANTICUERPOS ANTIPEROXIDASA	PRUEBA	\$ 285,00	45,60	\$ 330,60	32	\$ 10.579,20
105	143	ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS	AC ANTI TIROGLOBULINA, AC ANTI PEROXIDASA DE TIROIDES	PRUEBA	\$ 390,00	62,40	\$ 452,40	94	\$ 42.525,60
106	144	ANTICUERPOS ANTITOXOPLASMA IgM	ANTICUERPOS ANTITOXOPLASMA IgM	PRUEBA	\$ 195,00	31,20	\$ 226,20	1	\$ 226,20
107	145	ANTICUERPOS ANTITREPONEMA FTA	ANTICUERPOS ANTITREPONEMA FTA	PRUEBA	\$ 119,00	19,04	\$ 138,04	13	\$ 1.794,52
108	148	ANTICUERPOS HEPATITIS C (HVC AC)	ANTICUERPOS HEPATITIS C (HVC AC)	PRUEBA	\$ 220,00	35,20	\$ 255,20	10	\$ 2.552,00
109	149	ANTIESTREPTOLISINA A E L O TITULO	ANTIESTREPTOLISINA A E L O TITULO	PRUEBA	\$ 47,00	7,52	\$ 54,52	52	\$ 2.835,04
110	150	ANTIGENO CA 125	ANTIGENO CA 125	PRUEBA	\$ 185,00	29,60	\$ 214,60	43	\$ 9.227,80
111	152	BAAR EN EXPECTORACION	1 MUESTRA	PRUEBA	\$ 72,80	11,65	\$ 84,45	6	\$ 506,69
112	153	BAAR EN EXPECTORACION 3 MUESTRAS	BAAR EN EXPECTORACION 3 MUESTRAS	PRUEBA	\$ 125,00	20,00	\$ 145,00	20	\$ 2.900,00
113	155	BAAR EN ORINA 24HRS	BAAR EN ORINA 24HRS	PRUEBA	\$ 72,80	11,65	\$ 84,45	4	\$ 337,79
114	158	BH BIOMETRIA HEMATICA	BIOMETRIA HEMATICA, GPO. SANGUINEO Y FACTOR RH, RETICULOSITOS, VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR.	PRUEBA	\$ 99,50	15,92	\$ 115,42	7.916	\$ 913.664,72
115	159	BILIRRUBINAS TOTAL DIRECTA E INDIRECTA	BILIRRUBINAS TOTAL DIRECTA E INDIRECTA	PRUEBA	\$ 47,00	7,52	\$ 54,52	11	\$ 599,72
116	160	CALCIO	CALCIO	PRUEBA	\$ 48,00	7,68	\$ 55,68	182	\$ 10.133,76
117	161	CALCIO URINARIO	CALCIO URINARIO	PRUEBA	\$ 60,00	9,60	\$ 69,60	15	\$ 1.044,00
118	163	COOMBS DIRECTO	COOMBS DIRECTO	PRUEBA	\$ 70,80	11,33	\$ 82,13	7	\$ 574,90
119	164	COPROCULTIVO	COPROCULTIVO	PRUEBA	\$ 150,00	24,00	\$ 174,00	116	\$ 20.184,00
120	165	COPROLOGICO	SANGRE OCULTA EN ECES, AMIBA EN FRECSO, AZUCARES REDUCTORES, CITOLOGÍA FECAL, COPROPARASITOSCOPICO.	PRUEBA	\$ 99,50	15,92	\$ 115,42	822	\$ 94.875,24
121	166	COPROPARASITOSCOPICO I	COPROPARASITOSCOPICO 1	PRUEBA	\$ 40,00	6,40	\$ 46,40	269	\$ 12.481,60
122	167	COPROPARASITOSCOPICO II	COPROPARASITOSCOPICO II	PRUEBA	\$ 45,00	7,20	\$ 52,20	10	\$ 522,00
123	168	COPROPARASITOSCOPICO III	COPROPARASITOSCOPICO III	PRUEBA	\$ 65,00	10,40	\$ 75,40	130	\$ 9.802,00
124	169	CREATININA EN ORINA	CREATININA EN ORINA	PRUEBA	\$ 40,00	6,40	\$ 46,40	14	\$ 649,60
125	170	CREATININA SERICA	CREATININA SERICA	PRUEBA	\$ 40,00	6,40	\$ 46,40	71	\$ 3.294,40
126	171	CULTIVO CERVICOVAGINAL CON ANTIBIOGRAMA	CULTIVO CERVICOVAGINAL CON ANTIBIOGRAMA	PRUEBA	\$ 185,00	29,60	\$ 214,60	63	\$ 13.519,80
127	172	CULTIVO DE EXPECTORACION	CULTIVO DE EXPECTORACION	PRUEBA	\$ 160,80	25,73	\$ 186,53	15	\$ 2.797,92
128	173	CULTIVO DE EXUDADO NASAL	CULTIVO DE EXUDADO NASAL	PRUEBA	\$ 160,80	25,73	\$ 186,53	7	\$ 1.305,70
129	174	CULTIVO DE EXUDADO URETRAL	CULTIVO DE EXUDADO URETRAL	PRUEBA	\$ 160,80	25,73	\$ 186,53	17	\$ 3.170,98
130	175	CULTIVO DE HERIDA	CULTIVO DE HERIDA	PRUEBA	\$ 200,00	32,00	\$ 232,00	25	\$ 5.800,00
131	177	CURVA DE TOLERANCIA GLUCOSA 3HRS (TAMIZ GLUCOSA)	CURVA DE TOLERANCIA GLUCOSA 3HRS (TAMIZ GLUCOSA)	PRUEBA	\$ 120,00	19,20	\$ 139,20	199	\$ 27.700,80
132	178	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA	PRUEBA	\$ 105,00	16,80	\$ 121,80	58	\$ 7.064,40
133	179	PREOPERATORIOS	QUIMICA SANGUINEA, BIOMETRIA HEMATICA, HIV, VDRL, GRUPO SANGUINEO Y FACTOR Rh, TP, TPT, EGO.	PRUEBA	\$ 410,50	65,68	\$ 476,18	1.461	\$ 695.698,98
134	180	ELECTROLITOS SERICOS	SODIO, POTASIO, CLORO.	PRUEBA	\$ 88,00	14,08	\$ 102,08	1.029	\$ 105.040,32
135	181	EOSINOFILOS EN MOCO FARINGEO	EOSINOFILOS EN MOCO FARINGEO	PRUEBA	\$ 50,00	8,00	\$ 58,00	1	\$ 58,00
136	182	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL I	1 MUESTRA	PRUEBA	\$ 45,00	7,20	\$ 52,20	7	\$ 365,40
137	183	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL III	EN SERIE DE 3	PRUEBA	\$ 62,80	10,05	\$ 72,85	7	\$ 509,94
138	184	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	PRUEBA	\$ 100,60	16,10	\$ 116,70	54	\$ 6.301,58
139	186	ESPERMOCULTIVO	ESPERMOCULTIVO	PRUEBA	\$ 160,80	25,73	\$ 186,53	25	\$ 4.663,20
140	187	FORMULA ROJA	DETERMINACION DE HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO	PRUEBA	\$ 60,60	9,70	\$ 70,30	5	\$ 351,48

Instituto Municipal de Pensiones  
Licitación Pública Presencial IMPE/LP/04/2018  
ANEXO N - Propuesta Económica

#	Clave	Nombre Estudio	Descripción	Unidad de Medida	Precio U	IVA	Importe Total	Desplazado	Total
141	189	GLUCOSA POST PRANDIAL	GLUCOSA POST PRANDIAL	PRUEBA	\$ 45,00	7,20	\$ 52,20	171	\$ 8.926,20
142	190	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	PRUEBA	\$ 40,80	6,53	\$ 47,33	245	\$ 11.595,36
143	191	HEMOCULTIVO	HEMOCULTIVO	PRUEBA	\$ 200,00	32,00	\$ 232,00	26	\$ 6.032,00
144	192	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	PRUEBA	\$ 160,00	25,60	\$ 185,60	2.834	\$ 525.990,40
145	194	PERFIL DE LIPIDOS	COLESTEROLTOTAL, HDL, LDL, TRIGLICERIDOS, VLDL, INDICE ATEROGENICO.	PRUEBA	\$ 155,00	24,80	\$ 179,80	4.918	\$ 884.256,40
146	196	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO	ESTRADIO, LH, FSH, PROGESTERONA, PRL, TESTOSTERONA	PRUEBA	\$ 405,00	64,80	\$ 469,80	420	\$ 197.316,00
147	197	PERFIL PARA HEPATITIS A+B+C	AC IgM ANTI VHA, HBsAg, Ac ANTI VCH	PRUEBA	\$ 380,00	60,80	\$ 440,80	70	\$ 30.856,00
148	198	PERFIL TIROIDEO COMPLETO	T3, T4 TOTAL, T4 LIBRE, CAPTACIÓN T3-T4, Tsh, T7, LODO PROTEICO	PRUEBA	\$ 275,00	44,00	\$ 319,00	2.536	\$ 808.984,00
149	200	PROTEINA EN ORINA 24 HRS	PROTEINA EN ORINA 24 HRS	PRUEBA	\$ 100,50	16,08	\$ 116,58	29	\$ 3.380,82
150	201	PROTEINAS TOTALES	PROTEINAS TOTALES	PRUEBA	\$ 45,00	7,20	\$ 52,20	33	\$ 1.722,60
151	202	PRUEBA DE EMBARAZO EN SUERO CUALITATIVA	PRUEBA DE EMBARAZO EN SUERO CUALITATIVA	PRUEBA	\$ 60,00	9,60	\$ 69,60	341	\$ 23.733,60
152	204	QUIMICA SANGUINEA	GLUCOSA, UREA, CREATINIA, ACIDON URICO.	PRUEBA	\$ 82,00	13,12	\$ 95,12	8.490	\$ 807.568,80
153	205	REACCIONES FEBRILES	TIFICO H, TIFICO O, PARATIFICO A Y B, PROTEUS OX-19	PRUEBA	\$ 68,80	11,01	\$ 79,81	1.142	\$ 91.140,74
154	206	RETICULOCITOS	RETICULOCITOS	PRUEBA	\$ 50,90	8,14	\$ 59,04	58	\$ 3.424,55
155	207	SANGRE OCULTA EN HECES	SANGRE OCULTA EN HECES	PRUEBA	\$ 40,90	6,54	\$ 47,44	60	\$ 2.846,64
156	208	TIEMPO DE SANGRADO	TIEMPO DE SANGRADO	PRUEBA	\$ 50,00	8,00	\$ 58,00	24	\$ 1.392,00
157	210	TP TIEMPO DE PROTOMBINA	TP TIEMPO DE PROTOMBINA	PRUEBA	\$ 55,00	8,80	\$ 63,80	422	\$ 26.923,60
158	211	TPT TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TPT TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	PRUEBA	\$ 55,00	8,80	\$ 63,80	337	\$ 21.500,60
159	213	UROCULTIVO	UROCULTIVO	PRUEBA	\$ 160,80	25,73	\$ 186,53	909	\$ 169.553,95
160	214	VDRL	VDRL	PRUEBA	\$ 41,50	6,64	\$ 48,14	310	\$ 14.923,40
161	215	PROLACTINA 2 DETERMINACIONES	PROLACTINA 2 DETERMINACIONES 0 30 MIN.	PRUEBA	\$ 245,00	39,20	\$ 284,20	64	\$ 18.188,80
162	216	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA	PRUEBA	\$ 57,00	9,12	\$ 66,12	57	\$ 3.768,84
163	217	PERFIL TORCH IgG IgM	AC AG TEMPRANO, AC IgG, IgM, ANTI RUBEOLA Ig, IgM, ANTI CITOMEGALOVIRUS IgG, IgM, ANTI HERPES I Y II IgG, IgM.	PRUEBA	\$ 1.050,00	168,00	\$ 1.218,00	40	\$ 48.720,00
164	218	PERFIL VIRAL DE EPSTEIN BAAR	AC AG TEMPRANO, AC IgG E IgM CAPSIDE, AC IgG AG NUCLEAR	PRUEBA	\$ 905,00	144,80	\$ 1.049,80	39	\$ 40.942,20
165	219	ANTIGENO CARBOHIDRATO 19-9 O DE LEWIS (CA19-9)	ANTIGENO CARBOHIDRATO 19-9 O DE LEWIS (CA19-9)	PRUEBA	\$ 240,00	38,40	\$ 278,40	18	\$ 5.011,20
166	221	PERFIL VIRAL PARA VIRUS DE HEPATITIS B CRONICA	HBsAg, AC TOTALES CORE DE HepB, ANTI AG E HepB	PRUEBA	\$ 450,00	72,00	\$ 522,00	8	\$ 4.176,00
167	222	CULTIVO EN LIQUIDO DIALIZANTE	CULTIVO EN DIALIZANTE	PRUEBA	\$ 160,80	25,73	\$ 186,53	1	\$ 186,53
168	224	CPK CREATINFOSFOKINASA TOTAL	CPK CREATINFOSFOKINASA TOTAL	PRUEBA	\$ 94,00	15,04	\$ 109,04	49	\$ 5.342,96
169	225	CPK CREATINFOSFOKINASA FRACC MB	CPK CREATINFOSFOKINASA FRACC MB	PRUEBA	\$ 98,00	15,68	\$ 113,68	55	\$ 6.252,40
170	239	ANTICUERPOS ANTI SCL 70	ANTICUERPO ANTI SCL 70	PRUEBA	\$ 250,00	40,00	\$ 290,00	2	\$ 580,00
171	240	ANTICUERPOS ANTICENTROMERO	ANTICUERPOS ANTICENTROMERO	PRUEBA	\$ 280,00	44,80	\$ 324,80	1	\$ 324,80
172	241	ANTI-RNP	ANTICUERPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA	PRUEBA	\$ 280,00	44,80	\$ 324,80	1	\$ 324,80
173	242	ANTICUERPOS ANTI-RO	ANTICUERPOS ANTI-RO	PRUEBA	\$ 310,00	49,60	\$ 359,60	2	\$ 719,20
174	243	ANTICARDIOLIPINA IgG IgM	ANTICARDIOLIPINA IgG IgM	PRUEBA	\$ 420,00	67,20	\$ 487,20	2	\$ 974,40
175	247	AMONIO EN SANGRE	AMONIO EN SANGRE	PRUEBA	\$ 145,00	23,20	\$ 168,20	19	\$ 3.195,80
176	251	ELECTROLITOS URINARIOS	SODIO, POTASIO, CLORO	PRUEBA	\$ 88,00	14,08	\$ 102,08	2	\$ 204,16
177	252	ROSA DE BENGALA EN SANGRE	ROSA DE BENGALA EN SANGRE	PRUEBA	\$ 250,00	40,00	\$ 290,00	1	\$ 290,00
178	292	PERFIL VIRAL PARA VIRUS DE HEPATITIS B CRONICA	HBsAg, AG E HepB, Acs IgM CORE Hep B	PRUEBA	450	72,00	\$ 522,00	8	\$ 4.176,00
									\$ 7.689.344,08