

**DICTAMEN DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS Y  
ECONÓMICAS CORRESPONDIENTES A LA  
LICITACIÓN PÚBLICA NO. IMPE/LP/01/2021,  
REFERENTE A LA CONTRATACIÓN DEL  
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGÍA**

**INSTITUTO MUNICIPAL DE  
PENSIONES**

**SUBDIRECCIÓN MÉDICA DEL IMPE**

**COORDINACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS**

## FUNDAMENTO

Con fundamento en los artículos 1, fracción IV, 3, fracción III, 4, fracción III, 12, fracción III, 29, fracción IX, y demás relativos y aplicables de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, la Coordinación de Servicios Subrogados del Instituto Municipal de Pensiones, en su carácter de área requirente de la contratación del servicio subrogado de imagenología, realiza el dictamen en el que se hace constar el resultado del análisis cualitativo de las propuestas admitidas para revisión detallada, en el acto de presentación y apertura de propuestas de la licitación pública IMPE/LP/01/2021 realizada el día 5 de febrero del presente año, de lo cual se obtiene lo siguiente:

Se hace constar que se recibieron para su análisis detallado las propuestas técnicas y económicas de las siguientes personas morales que participaron como licitantes:

- **SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO S.A. DE C.V.** en participación conjunta con **SERVICIO DE PERSONAL HOSPITALARIO S.A. DE C.V.**
- **SERVICIO DE DIAGNÓSTICO S.A. DE C.V.**
- **DIAGNÓSTICO MÉDICO DE PUNTA S.A. DE C.V.**

Las propuestas fueron resguardadas por el departamento jurídico del IMPE en el evento de recepción y apertura de propuestas llevado a cabo el día 5 de febrero del presente en las instalaciones de la sala de juntas de la dirección de Obras Públicas del municipio de Chihuahua, el día 8 de febrero la documentación fue entregada al coordinador de Servicios Subrogados del IMPE en su carácter de Vocal y Área Requirente del servicio, para llevar a cabo el análisis detallado de dicha documentación y realización del presente documento, análisis del que se desprende lo siguiente:

**PROPUESTA DEL LICITANTE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO S.A DE C.V. EN CONJUNTO CON SERVICIO DE PERSONAL HOSPITALARIO S.A DE C.V.**

## PROPUESTA TÉCNICA

Del análisis detallado de la documentación presentada por el licitante referido, se hace constar que se recibió el total de los requisitos solicitados en las bases rectoras de la presente licitación, **CUMPLIENDO CUANTITATIVAMENTE Y CUALITATIVAMENTE** con todos y cada uno de los anexos y documentación complementaria de las mismas como a continuación se detalla:

La licitante incluye un Convenio de participación conjunta entre **SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO S.A. DE C.V.** denominado "participante A" y **SERVICIO DE PERSONAL HOSPITALARIO S.A. DE C.V.** denominado "participante B", y que serán referidos como "las partes". Ambas empresas representadas por el C.P. Jorge Alberto Hernández Carreón.

**Anexo "A"** Manifestación escrita bajo protesta de decir verdad de no encontrarse en los supuestos de los artículos 86 y 103 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

Entrega documentos correspondientes a participantes A y B respectivamente.

**Anexo "B"** Manifestación bajo protesta de decir verdad de contar con domicilio en el estado de Chihuahua, señalándolo, para recibir notificaciones y dar cumplimiento a las obligaciones contractuales y fiscales de carácter estatal, así como teléfono y correo electrónico.

Si el prestador no cuenta con un domicilio en el Estado, deberá señalar mediante escrito un correo electrónico autorizado de manera expresa para oír y recibir notificaciones por esa vía, el cual deberá estar firmado por el representante o apoderado legal tratándose de personas morales.

Estableciendo como domicilio HACIENDAS DEL VALLE NO.7120, FRACC. PLAZA LAS HACIENDAS, CHIHUAHUA, CHIH., C.P. 31217 para ambas partes.

**Anexo "C"** Manifestación escrita bajo protesta de decir verdad, de encontrarse al corriente con el cumplimiento de sus obligaciones fiscales de carácter Federal, Estatal y Municipal

Anexa a la manifestación dos documentos de Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales con folios 21NA6285389 y 21NA6287704, emitidos por el SAT para ambas partes respectivamente, así como opinión positiva emitida por la Secretaría de Hacienda del Gobierno del Estado de Chihuahua en relación al cumplimiento de obligaciones fiscales estatales folio 2021-32496-00814730-2459223 y 2021-32471-02184828-2459222 respectivamente para cada una de las partes .

**Anexo "D"** Manifestación escrita bajo protesta de decir verdad de encontrarse al corriente en el pago de las obligaciones obrero-patronales; liberando al IMPE de cualquier responsabilidad laboral, civil, penal y/o administrativa que derive de la prestación del servicio objeto de la presente licitación.

Anexa documentos Resultado de la Consulta al Módulo de Opinión de Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social del IMSS con los folios 1610653332290517115712 y 1610653514618517117644 respectivamente para las partes. Así como Constancias de Situación

Fiscal No. de oficio CGRF/GSRyCF/GCPCyG/0000038195/2021 y  
CGRF/GSRyCF/GCPCyG/0000038149/2021 respectivamente para las partes.

**Anexo "E"** Manifestación escrita bajo protesta de decir verdad de no encontrarse impedido por disposición legal o de cualquier otra índole para participar en el presente proceso licitatorio y que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representada.

Anexa documentos para ambas partes.

**Anexo "F" Declaración de integridad:** Manifestación escrita bajo protesta de decir verdad en la que el licitante manifieste que se abstendrá, por sí o a través de interpósita persona, de adoptar conductas para que los servidores públicos del Comité o del Instituto Municipal de Pensiones, induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento u otros aspectos que le puedan otorgar condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.

Anexa documentos para ambas partes.

**Anexo "G" Denominado anexo técnico,** consistente en el servicio a licitar conformado por cinco partidas de los estudios auxiliares de diagnóstico sujetos a contratación, que deberá presentarse en medio digital (cd o usb), así como en forma impresa debidamente firmado en todas sus hojas, además de la manifestación de cumplimiento para cada estudio que conforma la partida. Deberá señalar la leyenda "si cumple".

Anexa documentos para ambas partes con un solo listado del anexo G, estableciendo que cumple para todos los conceptos de las cinco partidas.



IMPE/LP/01/2021 ANEXO G - ANEXO TÉCNICO		ESTUDIO	CUMPLE (SI/NO)
PARTIDA 1	ANGIOTOMOGRAFÍA	ANGIO TOMOGRAFÍA AORTA, ILIACAS, RENALES	SI CUMPLE
		ANGIO TOMOGRAFÍA CAVA RENAL VENOSO	SI CUMPLE
		ANGIO TOMOGRAFÍA CORONARIA	SI CUMPLE
		ANGIO TOMOGRAFÍA CRANEAL O CEREBRAL	SI CUMPLE
		ANGIO TOMOGRAFÍA CUELLO	SI CUMPLE
		ANGIO TOMOGRAFÍA MIEMBROS PÉLVICOS	SI CUMPLE
		ANGIO TOMOGRAFÍA PULMONAR	SI CUMPLE
PARTIDA 2	TOMOGRAFÍA	BIOPSIA GUIADA POR TOMOGRAFÍA (INCLUYE HONORARIOS)	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN INFERIOR O PELVICO CONTRASTADA	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN INFERIOR O PELVICO SIMPLE	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR CONTRASTADA	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN TOTAL CONTRASTADA	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN TOTAL SIMPLE	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACIÓN CONTRASTADA	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACIÓN SIMPLE	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE BASE DE CRÁNEO CONTRASTADA	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA CERVICAL CONTRASTADA	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA DORSAL CONTRASTADA	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA DORSAL SIMPLE	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA LUMBAR CONTRASTADA	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA LUMBAR SIMPLE	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE CRÁNEO CONTRASTADA	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO CONTRASTADA	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE EXTREMIDAD CONTRASTADA	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE EXTREMIDAD SIMPLE	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE MACIZO FACIAL	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE OIDOS CONTRASTADA	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE OIDOS SIMPLE	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS SIMPLE	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE TORAX CONTRASTADA	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE TORAX SIMPLE	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA RENAL CONTRASTADA	SI CUMPLE
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA RENAL SIMPLE	SI CUMPLE
TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS CONTRASTADA	SI CUMPLE		
TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO SIMPLE	SI CUMPLE		
PARTIDA 3	UROTOLOGRAFÍA	UROTOLOGRAFÍA CONTRASTADA	SI CUMPLE
		UROTOLOGRAFÍA SIMPLE	SI CUMPLE
	ANGIO RESONANCIA	ANGIO RESONANCIA ABDOMEN AORTA ILIACAS RENALES	SI CUMPLE
		ANGIO RESONANCIA CAVA	SI CUMPLE
		ANGIO RESONANCIA CORONARIA O DE CORAZÓN	SI CUMPLE
PARTIDA 4		ANGIO RESONANCIA CRANEAL O CEREBRO	SI CUMPLE
		ANGIO RESONANCIA CUELLO	SI CUMPLE
		ANGIO RESONANCIA EXTREMIDAD SUPERIOR O INFERIOR	SI CUMPLE
		ANGIO RESONANCIA MESENTERICA TRONCO CELIACO	SI CUMPLE
		ANGIO RESONANCIA PÉLVICA	SI CUMPLE
PARTIDA 5	RESONANCIA	ENTERO RESONANCIA	SI CUMPLE
		RESONANCIA ABDOMEN INFERIOR CONTRASTADA	SI CUMPLE
		RESONANCIA ABDOMEN INFERIOR SIMPLE	SI CUMPLE
		RESONANCIA ABDOMEN SUPERIOR CONTRASTADA	SI CUMPLE
		RESONANCIA ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE	SI CUMPLE
		RESONANCIA ARTICULACION CONTRASTADA	SI CUMPLE
		RESONANCIA ARTICULACIÓN SIMPLE	SI CUMPLE
		RESONANCIA CERVICO-DORSAL (DOS REGIONES) CONTRASTADA	SI CUMPLE
		RESONANCIA CERVICO-DORSAL (DOS REGIONES) SIMPLE	SI CUMPLE
		RESONANCIA COLUMNA CERVICAL CONTRASTADA	SI CUMPLE
		RESONANCIA COLUMNA CERVICAL SIMPLE	SI CUMPLE
		RESONANCIA COLUMNA DORSAL CONTRASTADA	SI CUMPLE
		RESONANCIA COLUMNA DORSAL SIMPLE	SI CUMPLE
		RESONANCIA COLUMNA LUMBAR O LUMBO SACRA CONTRASTADA	SI CUMPLE
		RESONANCIA COLUMNA LUMBAR O LUMBO SACRA SIMPLE	SI CUMPLE
		RESONANCIA CRANEAL CONTRASTADA	SI CUMPLE
		RESONANCIA CRANEAL SIMPLE	SI CUMPLE
		RESONANCIA CUELLO CONTRASTADA	SI CUMPLE
		RESONANCIA CUELLO SIMPLE	SI CUMPLE
		RESONANCIA DORSOLUMBAR (DOS REGIONES) CONTRASTADA	SI CUMPLE
		RESONANCIA DORSOLUMBAR (DOS REGIONES) SIMPLE	SI CUMPLE
		RESONANCIA EXTREMIDAD CONTRASTADA	SI CUMPLE
		RESONANCIA EXTREMIDAD SIMPLE	SI CUMPLE
		RESONANCIA OIDOS CONTRASTADA	SI CUMPLE
		RESONANCIA OIDOS SIMPLE	SI CUMPLE
		RESONANCIA ORBITAS CONTRASTADA	SI CUMPLE
		RESONANCIA ORBITAS SIMPLE	SI CUMPLE
		RESONANCIA RENAL CONTRASTADA	SI CUMPLE
		RESONANCIA RENAL SIMPLE	SI CUMPLE
		RESONANCIA SILLA TURCA CONTRASTADA	SI CUMPLE
		RESONANCIA SILLA TURCA SIMPLE	SI CUMPLE
RESONANCIA TORAX CONTRASTADA	SI CUMPLE		
RESONANCIA TORAX SIMPLE	SI CUMPLE		
CHIHUAHUA, CHIH A 05 DE FEBRERO DE 2021			
C.P. JORGE ALBERTO HERNÁNDEZ CARREÓN REPRESENTANTE LEGAL SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.			

**Anexo "H"** Carta compromiso mediante la cual el licitante manifiesta que en caso de resultar ganador en la presente licitación hará entrega al Instituto Municipal de Pensiones de las garantías solicitadas en las presentes bases en el término descrito.

Anexa documentos para ambas partes.

#### **DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA PROPUESTA TÉCNICA**

La documentación complementaria que deberá presentar el licitante deberá incluirse en el sobre que contenga la propuesta técnica. **Se entenderá por documento original al documento original o a su copia certificada.**

1. Identificación oficial con fotografía de la persona facultada para suscribir las propuestas (Original y copia simple por ambos lados).

Presenta documento emitido por el INE del representante legal de ambas partes.

2. **En caso de personas morales**, original y copia simple del acta constitutiva y sus modificaciones, con poder notariado en el que consten las facultades del mandatario para obligar a la persona moral, otorgado éste por quien tenga facultades para concederlo. **En caso de personas físicas**, original y copia simple del acta de nacimiento, así como del poder otorgado al representante, cuando así corresponda.

Se reciben Actas Constitutivas y Poderes de ambas partes

3. Original y copia simple de constancia de situación fiscal actualizada.

Se reciben Constancias de Situación Fiscal emitidas por el SAT el 28 de enero del 2021 para ambas partes.

4. Original y copia simple de estados financieros (Balance General y Estado de Resultados) al 31 de diciembre del 2020, en el que acredite un capital contable mínimo de \$ 2,400,000.00 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.), firmado por contador público que los elaboró, adjuntando original y copia simple por ambos lados de cédula profesional del contador o contadores públicos que elaboraron los estados financieros.

Se reciben estados financieros a diciembre del 2020 por un capital contable de \$ 1,400,552,000 pesos y \$117,989,000 pesos respectivamente para cada una de las partes, firmados por Contador Público con cédula Profesional 10837473.

5. Original y copia simple de la última declaración anual del impuesto sobre la renta exigible.

Presenta documento emitido por el SAT con No. 200020052766 con fecha de presentación de declaración el 27/03/2020 y línea de captura 0420 00K0 4655 2696 3481 y No. 200040066658 con fecha de presentación el 30/03/2020 y línea de captura 0420 00N0 6055 2696 6420, respectivamente para cada una de las partes.

6. Original y copia simple de la última declaración exigible del pago del Impuesto al Valor Agregado.

Se reciben documentos emitidos por el SAT con No. de operación 400312491 del día 18/01/2021 con línea de captura 0421 067E 6600 3000 8487 y No. de operación 400348511 del día 18/01/2021 con línea de captura 0421 06BT 0700 3000 4498, respectivamente para cada una de las partes.

7. Original y copia simple de la constancia de registro vigente en el Padrón de Proveedores del Municipio de Chihuahua del año 2021. En caso de no contar con ella, presentar carta compromiso en la que el licitante manifieste que presentará su constancia vigente en el Padrón de Proveedores del Municipio de Chihuahua al momento de la contratación en caso de resultar adjudicado.

Presenta documento emitido por el Gobierno Municipal correspondiente a autorización para pago al proveedor por transferencia bancaria con No. P2020-2020-887-001 con fecha 25 de enero del 2021 y Solicitud de registro en el padrón de proveedores No. P2020-2020-887-001 con fecha 25 de enero del 2021 emitidos en favor del participante A. Así como carta compromiso.

8. Currículum a través del cual el licitante acredite su capacidad técnica y experiencia en el rubro objeto de la presente licitación, **adjuntando copia simple de contratos y/o facturas que hayan celebrado con instancias de la administración pública o con particulares durante el último año.** El curriculum deberá contener como mínimo lo siguiente:

**a) Datos generales de la empresa:**

- Razón social: nombre de la empresa e incluir el logo.
- Domicilio: señalar la dirección de la empresa.
- Información de contacto: Se deben incluir los teléfonos, página web en caso de contar con una y correo electrónico.
- Registro Federal de Contribuyentes.
- Nombre de alguno de los representantes o de la persona que vaya a tener el contacto directo en caso de resultar adjudicado.

**b) Razón de ser:**

- Misión de la empresa.
- Visión.

**c) Objetivos a corto y largo plazo:**

- Perfil de la empresa.
- Lugar y fecha en que la empresa comenzó a operar
- Nombres y apellidos de los representantes legales
- La capacidad que tiene la empresa para desempeñar las actividades y los servicios que ofrece (tanto técnicos, económicos como administrativos).

**d) Productos y servicios:**

- Elaborar una lista de los productos o servicios que la empresa ofrece divididos por secciones.
- Proporcionar la cartera de clientes para los cuales se han prestado servicios.

Se recibe currículum, contratos celebrados con el Instituto Municipal de Pensiones No. IMPE/LP/09/con Pensiones Civiles del Estado de Chihuahua No. PCE-126/2020, con el Instituto de seguridad Social al Servicio de los Trabajadores del Estado No. DNAF/DACH/AD/0007/2020 y DNAF/DACH/AD/0010/2020; facturas a nombre de Servicios de Salud de Chihuahua, ISSSTE, IMSS, Servicios de Salud Chihuahua Hospital General, Instituto Chihuahuense de Salud Hospital Central del Estado, facturas de adquisición de equipos de diagnóstico y sus respectivas fichas técnicas, de los equipos Philips IQ on Spectral CT, General Electric unidad de procesamiento de

datos, densitómetro Hologic, Resonancia Magnética Philips Ingenia 3.0T; títulos, cédulas profesionales, certificaciones, constancias y diplomas de personal encargado de operar el servicio.

9. Original y copia simple de constancias emitidas por el Instituto Mexicano del Seguro Social y por el Instituto del Fondo Nacional de Vivienda para los Trabajadores, que acrediten que se encuentra al corriente en el pago de obligaciones patronales.

Se reciben documentos emitidos por el IMSS correspondientes al Resultado de la Consulta al Módulo de Opinión de Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social con folio 16106533322905171115712 donde se establece la situación de "BAJA" para el participante A y folio 16106535146185171117644 con opinión POSITIVA vigente al 13 de febrero del 2021 para el participante B. Así mismos documentos emitidos por INFONAVIT CGRF/GSRyCF/GCPCyG/0000038195/2021 en el cual se establece que el participante A NO se identificaron adeudos ante el Infonavit y CGRF/GSRyCF/GCPCyG/0000038149/221 en el cual se establece que No se identificaron adeudos con el Infonavit al participante B.

10. Original y copia simple de constancia expedida por la Tesorería Municipal de Chihuahua, en la que se acredite la inexistencia de adeudos a cargo del licitante en el año 2021.

Se recibe constancia de no adeudo No. 000096 emitida por la Tesorería Municipal el 18 de enero del 2021 y hasta diciembre 2021.

11. Original y copia simple de documento expedido por el SAT emitiendo opinión positiva acerca del cumplimiento de las obligaciones fiscales del licitante, entre los meses enero a febrero de 2021.

Se reciben documentos emitidos por el SAT con folios 21NA6285389 y 21NA6287704 respectivamente para ambas partes, en el sentido POSITIVO

12. Original y copia simple del documento que acredite su registro en el Sistema de Información Empresarial Mexicano durante el año 2021. Se establece que la constancia de entrevista no acredita el registro.

Se reciben documentos emitido por el SIEM con números de registro 6292039 y 01146S21 respectivamente para cada uno de los participantes.

13. Original y copia simple del Aviso de Responsable Sanitario vigente ante la Secretaría de Salud, relacionado con el servicio que oferta en la presente licitación a nombre del licitante.

Se reciben aviso de responsable sanitario del participante A emitido por la Secretaría de Salud COFEPRIS el 18 de noviembre del 2008 y Permiso Sanitario de Responsable de la Operación y Funcionamiento de establecimientos de Diagnóstico Médico con Rayos x 076/RX08/2019 emitido el día 12/12/2019 y vigente hasta 12/12/2021.

14. Original y copia simple de la Licencia Sanitaria vigente ante la Secretaría de Salud, relacionado con el servicio que oferta en la presente licitación a nombre del licitante.

Se reciben licencias sanitarias 01 SS H/ 0008 Y 04-R-08-019-0002.

15. Comprobante de domicilio del lugar donde se prestará el servicio.

Presenta recibo de pago con fecha diciembre del 2020 emitido por la Junta Municipal de Agua y Saneamiento de Chihuahua en dónde se establece domicilio Haciendas del Valle 7120.

16. Original y copia simple del comprobante expedido por el IMPE, con motivo del pago de participación en la presente licitación.

Presenta documento emitido por el IMPE con No.10441 I

Por lo anterior se determina que la licitante SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO S.A. DE C.V. en participación conjunta con SERVICIOS DE PERSONAL HOSPITALARIO S.A DE C.V. cumple cuantitativa y cualitativamente con todos y cada uno de los documentos solicitados por la convocante dentro de la propuesta técnica.

## PROPUESTA ECONÓMICA

Se recibió dentro de la documentación enviada por el departamento jurídico del IMPE, el documento impreso correspondiente al anexo "I" denominado anexo económico, así como el dispositivo electrónico tipo memoria USB mismo que contiene la misma información referente al documento impreso, a continuación se muestra una imagen correspondiente a dicho documento, en la que se puede apreciar la cotización de cada uno de los conceptos que componen la partida única por precios unitarios antes de IVA o subtotal así como el IVA y por último el costo total cotizado por cada concepto, cabe mencionar que los participantes A y B anexaron la sumatoria del total de los conceptos.

	ESTUDIO	COSTO UNITARIO	IVA	COSTO NETO	MONTO CON LETRA
ANGIOTOMOGRAFÍA	ANGIO TOMOGRAFÍA AORTA, ILIACAS, RENALES	\$ 7,000.00	\$ 1,120.00	\$ 8,120.00	ocho mil ciento veinte pesos 00/100
	ANGIO TOMOGRAFÍA CAVA RENAL VENOSO	\$ 7,000.00	\$ 1,120.00	\$ 8,120.00	ocho mil ciento veinte pesos 00/100
	ANGIO TOMOGRAFÍA CORONARIA	\$ 12,500.00	\$ 2,000.00	\$ 14,500.00	catorce mil quinientos pesos 00/100
	ANGIO TOMOGRAFÍA CRANEAL O CEREBRAL	\$ 7,000.00	\$ 1,120.00	\$ 8,120.00	ocho mil ciento veinte pesos 00/100
	ANGIO TOMOGRAFÍA CUELLO	\$ 7,000.00	\$ 1,120.00	\$ 8,120.00	ocho mil ciento veinte pesos 00/100
	ANGIO TOMOGRAFÍA MIEMBROS PÉLVICOS	\$ 7,000.00	\$ 1,120.00	\$ 8,120.00	ocho mil ciento veinte pesos 00/100
	ANGIO TOMOGRAFÍA PULMONAR	\$ 7,000.00	\$ 1,120.00	\$ 8,120.00	ocho mil ciento veinte pesos 00/100
<b>MONTO TOTAL DE LA PARTIDA (NÚMERO Y LETRA):</b>		<b>\$ 54,500.00</b>	<b>\$ 8,720.00</b>	<b>\$ 63,220.00</b>	<b>sesenta y tres mil doscientos veinte pesos 00/100</b>
Los precios ofertados permanecerán fijos durante la vigencia del contrato.					
C. P. JORGE ALBERTO HERNÁNDEZ CARREÓN REPRESENTANTE LEGAL SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO S.A. DE C.V.					

	ESTUDIO	COSTO UNITARIO	IVA	COSTO NETO	MONTO CON LETRA
PARTIDA 2 TOMOGRAFÍA	BIOPSIA GUIADA POR TOMOGRAFÍA (INCLUYE HONORARIOS)	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	dos mil trescientos veinte pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN INFERIOR O PÉLVICO CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN INFERIOR O PÉLVICO SIMPLE	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN TOTAL CONTRASTADA	\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00	cuatro mil seiscientos cuarenta 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN TOTAL SIMPLE	\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00	cuatro mil seiscientos cuarenta 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACIÓN CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACIÓN SIMPLE	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE BASE DE CRÁNEO CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA CERVICAL CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA DORSAL CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA DORSAL SIMPLE	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA LUMBAR CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA LUMBAR SIMPLE	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE CRÁNEO CONTRASTADA	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	mil setecientos cuarenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00	cuatro mil sesenta 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE EXTREMIDAD CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE EXTREMIDAD SIMPLE	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE MACIZO FACIAL	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE OÍDOS CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE OÍDOS SIMPLE	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS SIMPLE	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	dos mil novecientos pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE TORAX CONTRASTADA	\$ 2,800.00	\$ 448.00	\$ 3,248.00	tres mil doscientos cuarenta y ocho 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE TORAX SIMPLE	\$ 4,200.00	\$ 672.00	\$ 4,872.00	cuatro mil ochocientos setenta y dos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA RENAL CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA RENAL SIMPLE	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100
TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO SIMPLE	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	mil ciento sesenta pesos 00/100	
<b>MONTO TOTAL DE LA PARTIDA (NÚMERO Y LETRA):</b>		<b>\$ 49,500.00</b>	<b>\$ 7,920.00</b>	<b>\$ 57,420.00</b>	<b>cincuenta y siete mil cuatrocientos veinte pesos 00/100</b>
Los precios ofertados permanecerán fijos durante la vigencia del contrato.					
C. P. JORGE ALBERTO HERNÁNDEZ CARREÓN REPRESENTANTE LEGAL SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO S.A. DE C.V.					

		ESTUDIO	COSTO UNITARIO	IVA	COSTO NETO	MONTO CON LETRA
PARTIDA 3	UROTOMOGRAFÍA	UROTOMOGRAFÍA CONTRASTADA	\$ 4,732.32	\$ 757.17	\$ 5,489.49	cinco mil cuatrocientos ochenta y nueve pesos 49/100
		UROTOMOGRAFÍA SIMPLE	\$ 3,356.62	\$ 537.06	\$ 3,893.68	tres mil ochocientos noventa y tres pesos 68/100
		<b>MONTO TOTAL DE LA PARTIDA (NÚMERO Y LETRA):</b>	<b>\$ 8,088.94</b>	<b>\$ 1,294.23</b>	<b>\$ 9,383.17</b>	nueve mil trescientos ochenta y tres pesos 17/100
Los precios ofertados permanecerán fijos durante la vigencia del contrato.						
C. P. JORGE ALBERTO HERNÁNDEZ CARRIÓN REPRESENTANTE LEGAL SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO S.A. DE C.V.						

		ESTUDIO	COSTO UNITARIO	IVA	COSTO NETO	MONTO CON LETRA
PARTIDA 4	ANGIO RESONANCIA	ANGIO RESONANCIA ABDOMEN AORTA ILIACAS RENALES	\$ 11,198.18	\$ 1,791.71	\$ 12,989.89	doce mil novecientos ochenta y nueve pesos 89/100
		ANGIO RESONANCIA CAVA	\$ 11,198.18	\$ 1,791.71	\$ 12,989.89	doce mil novecientos ochenta y nueve pesos 89/100
		ANGIO RESONANCIA CORONARIA O DE CORAZÓN	\$ 11,198.18	\$ 1,791.71	\$ 12,989.89	doce mil novecientos ochenta y nueve pesos 89/100
		ANGIO RESONANCIA CRANEO O CEREBRO	\$ 11,198.18	\$ 1,791.71	\$ 12,989.89	doce mil novecientos ochenta y nueve pesos 89/100
		ANGIO RESONANCIA CUELLO	\$ 11,198.18	\$ 1,791.71	\$ 12,989.89	doce mil novecientos ochenta y nueve pesos 89/100
		ANGIO RESONANCIA EXTREMIDAD SUPERIO O INFERIOR	\$ 11,198.18	\$ 1,791.71	\$ 12,989.89	doce mil novecientos ochenta y nueve pesos 89/100
		ANGIO RESONANCIA MESENTERICA TRONCO CELIACO	\$ 11,198.18	\$ 1,791.71	\$ 12,989.89	doce mil novecientos ochenta y nueve pesos 89/100
		ANGIO RESONANCIA PÉLVICA	\$ 11,198.18	\$ 1,791.71	\$ 12,989.89	doce mil novecientos ochenta y nueve pesos 89/100
		<b>MONTO TOTAL DE LA PARTIDA (NÚMERO Y LETRA):</b>	<b>\$ 89,585.44</b>	<b>\$ 14,333.67</b>	<b>\$ 103,919.11</b>	ciento tres mil novecientos diecinueve pesos 11/100
Los precios ofertados permanecerán fijos durante la vigencia del contrato.						
C. P. JORGE ALBERTO HERNÁNDEZ CARRIÓN REPRESENTANTE LEGAL SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO S.A. DE C.V.						

		ESTUDIO	COSTO UNITARIO	IVA	COSTO NETO	MONTO CON LETRA
PARTIDA 5	RESONANCIA	ENTERO RESONANCIA	\$ 14,341.19	\$ 2,294.59	\$ 16,635.78	dieciséis mil seiscientos treinta y cinco pesos 78/100
		RESONANCIA ABDOMEN INFERIOR CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	once mil trescientos cuarenta y cinco pesos 38/100
		RESONANCIA ABDOMEN INFERIOR SIMPLE	\$ 7,503.79	\$ 1,200.61	\$ 8,704.40	ocho mil setecientos cuatro pesos 40/100
		RESONANCIA ABDOMEN SUPERIOR CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	once mil trescientos cuarenta y cinco pesos 38/100
		RESONANCIA ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE	\$ 7,503.79	\$ 1,200.61	\$ 8,704.40	ocho mil setecientos cuatro pesos 40/100
		RESONANCIA ARTICULACION CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	once mil trescientos cuarenta y cinco pesos 38/100
		RESONANCIA ARTICULACIÓN SIMPLE	\$ 7,503.79	\$ 1,200.61	\$ 8,704.40	ocho mil setecientos cuatro pesos 40/100
		RESONANCIA CERVICO-DORSAL (DOS REGIONES) CONTRASTADA	\$ 14,341.19	\$ 2,294.59	\$ 16,635.78	dieciséis mil seiscientos treinta y cinco pesos 78/100
		RESONANCIA CERVICO-DORSAL (DOS REGIONES) SIMPLE	\$ 12,440.59	\$ 1,990.49	\$ 14,431.08	catorce mil cuatrocientos treinta y un pesos 08/100
		RESONANCIA COLUMNA CERVICAL CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	once mil trescientos cuarenta y cinco pesos 38/100
		RESONANCIA COLUMNA CERVICAL SIMPLE	\$ 7,595.08	\$ 1,215.21	\$ 8,810.29	ocho mil ochocientos diez pesos 29/100
		RESONANCIA COLUMNA DORSAL CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	once mil trescientos cuarenta y cinco pesos 38/100
		RESONANCIA COLUMNA DORSAL SIMPLE	\$ 7,503.79	\$ 1,200.61	\$ 8,704.40	ocho mil setecientos cuatro pesos 40/100
		RESONANCIA COLUMNA LUMBAR O LUMBO SACRA CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	once mil trescientos cuarenta y cinco pesos 38/100
		RESONANCIA COLUMNA LUMBAR O LUMBO SACRA SIMPLE	\$ 7,595.08	\$ 1,215.21	\$ 8,810.29	ocho mil ochocientos diez pesos 29/100
		RESONANCIA CRANEO CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	once mil trescientos cuarenta y cinco pesos 38/100
		RESONANCIA CRANEO SIMPLE	\$ 7,595.08	\$ 1,215.21	\$ 8,810.29	ocho mil ochocientos diez pesos 29/100
		RESONANCIA CUELLO CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	once mil trescientos cuarenta y cinco pesos 38/100
		RESONANCIA CUELLO SIMPLE	\$ 7,503.79	\$ 1,200.61	\$ 8,704.40	ocho mil setecientos cuatro pesos 40/100
		RESONANCIA DORSOLUMBAR (DOS REGIONES) CONTRASTADA	\$ 14,341.19	\$ 2,294.59	\$ 16,635.78	dieciséis mil seiscientos treinta y cinco pesos 78/100
		RESONANCIA DORSOLUMBAR (DOS REGIONES) SIMPLE	\$ 12,440.59	\$ 1,990.49	\$ 14,431.08	catorce mil cuatrocientos treinta y un pesos 08/100
		RESONANCIA EXTREMIDAD CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	once mil trescientos cuarenta y cinco pesos 38/100
		RESONANCIA EXTREMIDAD SIMPLE	\$ 7,503.79	\$ 1,200.61	\$ 8,704.40	ocho mil setecientos cuatro pesos 40/100
		RESONANCIA OIDOS CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	once mil trescientos cuarenta y cinco pesos 38/100
		RESONANCIA OIDOS SIMPLE	\$ 7,503.79	\$ 1,200.61	\$ 8,704.40	ocho mil setecientos cuatro pesos 40/100
		RESONANCIA ORBITAS CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	once mil trescientos cuarenta y cinco pesos 38/100
		RESONANCIA ORBITAS SIMPLE	\$ 7,503.79	\$ 1,200.61	\$ 8,704.40	ocho mil setecientos cuatro pesos 40/100
		RESONANCIA RENAL CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	once mil trescientos cuarenta y cinco pesos 38/100
		RESONANCIA RENAL SIMPLE	\$ 7,503.79	\$ 1,200.61	\$ 8,704.40	ocho mil setecientos cuatro pesos 40/100
		RESONANCIA SILLA TURCA CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	once mil trescientos cuarenta y cinco pesos 38/100
		RESONANCIA SILLA TURCA SIMPLE	\$ 7,503.79	\$ 1,200.61	\$ 8,704.40	ocho mil setecientos cuatro pesos 40/100
		RESONANCIA TORAX CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	once mil trescientos cuarenta y cinco pesos 38/100
		RESONANCIA TORAX SIMPLE	\$ 7,503.79	\$ 1,200.61	\$ 8,704.40	ocho mil setecientos cuatro pesos 40/100
<b>MONTO TOTAL DE LA PARTIDA (NÚMERO Y LETRA):</b>	<b>\$ 310,158.68</b>	<b>\$ 49,625.39</b>	<b>\$ 359,784.07</b>	trescientos cincuenta y nueve mil setecientos ochenta y cuatro pesos 07/100		
Los precios ofertados permanecerán fijos durante la vigencia del contrato.						
C. P. JORGE ALBERTO HERNÁNDEZ CARRIÓN REPRESENTANTE LEGAL SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO S.A. DE C.V.						

## PROPUESTA DEL LICITANTE SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO S.A. DE C.V.

### PROPUESTA TÉCNICA

Del análisis detallado de la documentación presentada por el licitante referido, se hace constar que se recibió el total de los requisitos solicitados en las bases rectoras de la presente licitación, **CUMPLIENDO CUANTITATIVAMENTE Y CUALITATIVAMENTE** con todos y cada uno de los anexos y documentación complementaria de las mismas como a continuación se detalla:

**Anexo "A"** Manifestación escrita bajo protesta de decir verdad de no encontrarse en los supuestos de los artículos 86 y 103 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

Entrega documento correspondiente.

**Anexo "B"** Manifestación bajo protesta de decir verdad de contar con domicilio en el estado de Chihuahua, señalándolo, para recibir notificaciones y dar cumplimiento a las obligaciones contractuales y fiscales de carácter estatal, así como teléfono y correo electrónico.

Si el prestador no cuenta con un domicilio en el Estado, deberá señalar mediante escrito un correo electrónico autorizado de manera expresa para oír y recibir notificaciones por esa vía, el cual deberá estar firmado por el representante o apoderado legal tratándose de personas morales.

Estableciendo como domicilio Calle Ojinaga 804, col. Centro CP 31000.

**Anexo "C"** Manifestación escrita bajo protesta de decir verdad, de encontrarse al corriente con el cumplimiento de sus obligaciones fiscales de carácter Federal, Estatal y Municipal

Entrega el documento requerido.

**Anexo "D"** Manifestación escrita bajo protesta de decir verdad de encontrarse al corriente en el pago de las obligaciones obrero-patronales; liberando al IMPE de cualquier responsabilidad laboral, civil, penal y/o administrativa que derive de la prestación del servicio objeto de la presente licitación.

Entrega el documento requerido.

**Anexo "E"** Manifestación escrita bajo protesta de decir verdad de no encontrarse impedido por disposición legal o de cualquier otra índole para participar en el presente proceso licitatorio y que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representada.

Entrega el documento requerido.

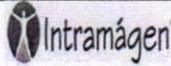
**Anexo "F" Declaración de integridad:** Manifestación escrita bajo protesta de decir verdad en la que el licitante manifieste que se abstendrá, por sí o a través de interpósita persona, de adoptar conductas para que los servidores públicos del Comité o del Instituto Municipal de Pensiones, induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento u otros aspectos que le puedan otorgar condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.

Entrega el documento requerido.

**Anexo "G" Denominado anexo técnico,** consistente en el servicio a licitar conformado por una partida única de los estudios auxiliares de diagnóstico sujetos a contratación, que deberá presentarse en medio digital (cd o usb), así como en forma impresa debidamente firmado en todas sus hojas, además de la manifestación de cumplimiento para cada estudio que conforma la partida. Deberá señalar la leyenda "si cumple".

Anexa documento con un listado del anexo G en el cual establece participar en las partidas 2, 3 y 5, así como en no todos los conceptos de las partidas 1 y 4, por lo que no participa en estas últimas partidas.





IMPE/LP/01/2021 ANEXO G - ANEXO TÉCNICO

		ESTUDIO	CUMPLE (SI/NO)
PARTIDA 1	ANGIOTOMOGRAFÍA	ANGIO TOMOGRAFÍA AORTA, ILIACAS, RENALES	SI
		ANGIO TOMOGRAFÍA CAVA RENAL VENOSO	SI
		ANGIO TOMOGRAFÍA CORONARIA	NO
		ANGIO TOMOGRAFÍA CRANEAL O CEREBRAL	SI
		ANGIO TOMOGRAFÍA CUELLO	SI
		ANGIO TOMOGRAFÍA MIEMBROS PÉLVICOS	SI
		ANGIO TOMOGRAFÍA PULMONAR	SI
PARTIDA 2	TOMOGRAFÍA	BIOPSIA GUIADA POR TOMOGRAFÍA (INCLUYE HONORARIOS)	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN INFERIOR O PELVICO CONTRASTADA	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN INFERIOR O PELVICO SIMPLE	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR CONTRASTADA	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN TOTAL CONTRASTADA	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN TOTAL SIMPLE	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACIÓN CONTRASTADA	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACIÓN SIMPLE	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE BASE DE CRÁNEO CONTRASTADA	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA CERVICAL CONTRASTADA	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA DORSAL CONTRASTADA	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA DORSAL SIMPLE	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA LUMBAR CONTRASTADA	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA LUMBAR SIMPLE	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE CRÁNEO CONTRASTADA	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO CONTRASTADA	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE EXTREMIDAD CONTRASTADA	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE EXTREMIDAD SIMPLE	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE MACIZO FACIAL	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE OÍDOS CONTRASTADA	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE OÍDOS SIMPLE	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS SIMPLE	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE TORAX CONTRASTADA	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE TORAX SIMPLE	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA RENAL CONTRASTADA	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA RENAL SIMPLE	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS CONTRASTADA	SI
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO SIMPLE	SI
PARTIDA 3	UROTOLOGRAFÍA	UROTOLOGRAFÍA CONTRASTADA	SI
		UROTOLOGRAFÍA SIMPLE	SI
PARTIDA 4	ANGIO RESONANCIA	ANGIO RESONANCIA ABDOMEN AORTA ILIACAS RENALES	NO
		ANGIO RESONANCIA CAVA	SI
		ANGIO RESONANCIA CORONARIA O DE CORAZÓN	NO
		ANGIO RESONANCIA CRANEAL O CEREBRO	SI
		ANGIO RESONANCIA CUELLO	SI
		ANGIO RESONANCIA EXTREMIDAD SUPERIOR O INFERIOR	NO
		ANGIO RESONANCIA MESENTERICA TRONCO CELIACO	NO
		ANGIO RESONANCIA PÉLVICA	NO
PARTIDA 5	RESONANCIA	ENTERO RESONANCIA	SI
		RESONANCIA ABDOMEN INFERIOR CONTRASTADA	SI
		RESONANCIA ABDOMEN INFERIOR SIMPLE	SI
		RESONANCIA ABDOMEN SUPERIOR CONTRASTADA	SI
		RESONANCIA ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE	SI
		RESONANCIA ARTICULACIÓN CONTRASTADA	SI
		RESONANCIA ARTICULACIÓN SIMPLE	SI
		RESONANCIA CERVICO-DORSAL (DOS REGIONES) CONTRASTADA	SI
		RESONANCIA CERVICO-DORSAL (DOS REGIONES) SIMPLE	SI
		RESONANCIA COLUMNA CERVICAL CONTRASTADA	SI
		RESONANCIA COLUMNA CERVICAL SIMPLE	SI
		RESONANCIA COLUMNA DORSAL CONTRASTADA	SI
		RESONANCIA COLUMNA DORSAL SIMPLE	SI
		RESONANCIA COLUMNA LUMBAR O LUMBO SACRA CONTRASTADA	SI
		RESONANCIA COLUMNA LUMBAR O LUMBO SACRA SIMPLE	SI
		RESONANCIA CRANEAL CONTRASTADA	SI
		RESONANCIA CRANEAL SIMPLE	SI
		RESONANCIA CUELLO CONTRASTADA	SI
		RESONANCIA CUELLO SIMPLE	SI
		RESONANCIA DORSOLUMBAR (DOS REGIONES) CONTRASTADA	SI
		RESONANCIA DORSOLUMBAR (DOS REGIONES) SIMPLE	SI
		RESONANCIA EXTREMIDAD CONTRASTADA	SI
		RESONANCIA EXTREMIDAD SIMPLE	SI
		RESONANCIA OÍDOS CONTRASTADA	SI
		RESONANCIA OÍDOS SIMPLE	SI
		RESONANCIA ORBITAS CONTRASTADA	SI
		RESONANCIA ORBITAS SIMPLE	SI
		RESONANCIA RENAL CONTRASTADA	SI
		RESONANCIA RENAL SIMPLE	SI
		RESONANCIA SILLA TURCA CONTRASTADA	SI
RESONANCIA SILLA TURCA SIMPLE	SI		
RESONANCIA TORAX CONTRASTADA	SI		
RESONANCIA TORAX SIMPLE	SI		

**Anexo "H"** Carta compromiso mediante la cual el licitante manifiesta que en caso de resultar ganador en la presente licitación hará entrega al Instituto Municipal de Pensiones de las garantías solicitadas en las presentes bases en el término descrito.

Anexa documento requerido.

#### **DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA PROPUESTA TÉCNICA**

La documentación complementaria que deberá presentar el licitante deberá incluirse en el sobre que contenga la propuesta técnica. **Se entenderá por documento original al documento original o a su copia certificada.**

1. Identificación oficial con fotografía de la persona facultada para suscribir las propuestas (Original y copia simple por ambos lados).

Presenta documento emitido por el INE.

2. **En caso de personas morales**, original y copia simple del acta constitutiva y sus modificaciones, con poder notariado en el que consten las facultades del mandatario para obligar a la persona moral, otorgado éste por quien tenga facultades para concederlo. **En caso de personas físicas**, original y copia simple del acta de nacimiento, así como del poder otorgado al representante, cuando así corresponda.

Se reciben Actas Constitutivas de la moral licitante.

3. Original y copia simple de constancia de situación fiscal actualizada.

Se recibe Constancia de Situación Fiscal emitidas por el SAT el 29 de enero del 2021.

4. Original y copia simple de estados financieros (Balance General y Estado de Resultados) al 31 de diciembre de 2020, en el que acredite un capital contable mínimo de \$ 2,400,000.00 (DOS

MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.), firmado por contador público que los elaboró, adjuntando original y copia simple por ambos lados de cédula profesional del contador o contadores públicos que elaboraron los estados financieros.

Se reciben estados financieros a 31 de diciembre del 2020 por un capital contable de \$23,788,157.39, firmado por Contador Público con cédula Profesional 1588797.

5. Original y copia simple de la última declaración anual del impuesto sobre la renta exigible.

Presenta documento emitido por el SAT con No. 200160062213 con fecha de presentación de declaración el 13/04/2020.

6. Original y copia simple de la última declaración exigible del pago del Impuesto al Valor Agregado.

Se reciben documentos emitidos por el SAT con No. de operación 402244669 del día 28/01/2021 con línea de captura 0421 0B8H 2100 3031 0453.

7. Original y copia simple de la constancia de registro vigente en el Padrón de Proveedores del Municipio de Chihuahua. En caso de no contar con ella, presentar carta compromiso en la que el licitante manifieste que presentará su constancia vigente en el Padrón de Proveedores del Municipio de Chihuahua al momento de la contratación.

Presenta carta compromiso en donde establece su compromiso de: "ENTREGAR EN LOS PRIMEROS 30 DÍAS DEL AÑO 2021, EL REGISTRO DEL PADRÓN DE PROVEEDORES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES CORRESPONDIENTE AL AÑO 2021".

8. Currículum a través del cual el licitante acredite su capacidad técnica y experiencia en el rubro objeto de la presente licitación, **adjuntando copia simple de contratos y/o facturas que hayan celebrado con instancias de la administración pública o con particulares durante el último año.** El curriculum deberá contener como mínimo lo siguiente:

**e) Datos generales de la empresa:**

- Razón social: nombre de la empresa e incluir el logo.

- Domicilio: señalar la dirección de la empresa.
- Información de contacto: Se deben incluir los teléfonos, página web en caso de contar con una y correo electrónico.
- Registro Federal de Contribuyentes.
- Nombre de alguno de los representantes o de la persona que vaya a tener el contacto directo en caso de resultar adjudicado.

**f) Razón de ser:**

- Misión de la empresa.
- Visión.

**g) Objetivos a corto y largo plazo:**

- Perfil de la empresa.
- Lugar y fecha en que la empresa comenzó a operar
- Nombres y apellidos de los representantes legales
- La capacidad que tiene la empresa para desempeñar las actividades y los servicios que ofrece (tanto técnicos, económicos como administrativos).

**h) Productos y servicios:**

- Elaborar una lista de los productos o servicios que la empresa ofrece divididos por secciones.
- Proporcionar la cartera de clientes para los cuales se han prestado servicios

Se recibe currículum, especificaciones técnicas de equipos de resonancia magnética y tomografía, copias de facturas de ISSSTE e IMSS.

9. Original y copia simple de constancias emitidas por el Instituto Mexicano del Seguro Social y por el Instituto del Fondo Nacional de Vivienda para los Trabajadores, que acrediten que se encuentra al corriente en el pago de obligaciones patronales.

Se reciben documento emitido por el IMSS correspondiente a Opinión de Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social con folio 1611678667908520352425 donde se establece la opinión POSITIVA vigente al 25 de febrero del 2021. Así mismo documento emitido por INFONAVIT CGRF/GSRyCF/GCPCyG/0000066813/2021 en el cual se establece que No se identificaron adeudos con el Infonavit al licitante.

10. Original y copia simple de constancia expedida por la Tesorería Municipal de Chihuahua, en la que se acredite la inexistencia de adeudos a cargo del licitante en el año 2021.

Se recibe constancia de no adeudo No. 000107 emitida por la Tesorería Municipal el 19 de enero del 2021 y hasta diciembre 2021.

11. Original y copia simple de documento expedido por el SAT emitiendo opinión positiva acerca del cumplimiento de las obligaciones fiscales del licitante, entre los meses de enero a febrero 2021.

Se recibe documento emitido por el SAT con folio 20NA4301237, en el sentido POSITIVO.

12. Original y copia simple del documento que acredite su registro en el Sistema de Información Empresarial Mexicano durante el año 2021. Se establece que la constancia de entrevista no acredita el registro.

Se recibe documento emitido por el SIEM con número de registro 572990 emitido el 3 de febrero del 2021.

13. Original y copia simple del Aviso de Responsable Sanitario vigente ante la Secretaría de Salud, relacionado con el servicio que oferta en la presente licitación a nombre del licitante.

Se reciben Permiso Sanitario de Responsable de la Operación y Funcionamiento de establecimientos de Diagnóstico Médico con Rayos x 017/RX08/2020 emitido el día 02/06/2020 y vigente hasta 02/06/2022.

14. Original y copia simple de la Licencia Sanitaria vigente ante la Secretaría de Salud, relacionado con el servicio que oferta en la presente licitación a nombre del licitante.

Se recibe licencia sanitaria 01 SS C/ 00239.

15. Comprobante de domicilio del lugar donde se prestará el servicio.

Presenta recibo de pago emitido por Comisión Federal de Electricidad en dónde se establece domicilio Calle Manuel Ojinaga 804, Centro, Chihuahua, Chih. C.P. 31001. Y Periférico de la Juventud 5945 789 Av. del Ángel Colinas y Lomas Sol C.P. 31114.

16. Original y copia simple del comprobante expedido por el IMPE, con motivo del pago de participación en la presente licitación.

Presenta documento emitido por el IMPE con No.10459 I, emitido el 3 de febrero del 2021.

Por lo anterior se determina que la licitante SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO S.A. DE C.V. cumple cuantitativa y cualitativamente con todos y cada uno de los documentos solicitados por la convocante dentro de la propuesta técnica. Se hace notar que en el numeral 7 de la documentación complementaria establece el compromiso de presentar su constancia vigente de afiliación al padrón de proveedores del Instituto Municipal de Pensiones, y debe de especificar que es al padrón de proveedores del Municipio de Chihuahua, sin embargo, con fundamento en el artículo 65 de la Ley de Adquisiciones; Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, en donde se establece:

*“Artículo 65. Las condiciones que tengan como propósito facilitar la presentación de las propuestas y agilizar la conducción de los actos de la licitación, así como cualquier otro requisito cuyo incumplimiento, por sí mismo, o deficiencia en su contenido no afecte la solvencia de las propuestas, no serán objeto de evaluación y se tendrán por no establecidas. La inobservancia por parte de las personas licitantes respecto a dichas condiciones o requisitos no será motivo para desechar sus propuestas.”*

Por lo anterior se determina que la licitante SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO S.A. DE C.V. cumple cuantitativa y cualitativamente con todos y cada uno de los documentos solicitados por la convocante dentro de la propuesta técnica.

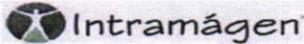


## PROPUESTA ECONÓMICA

Se recibió dentro de la documentación enviada por el departamento jurídico del IMPE, el documento impreso correspondiente al anexo "I" denominado anexo económico, así como el dispositivo electrónico tipo CD mismo que contiene la misma información referente al documento impreso, a continuación se muestra una imagen correspondiente a dicho documento, en la que se puede apreciar la cotización de cada uno de los conceptos que componen la partida única por precios unitarios antes de IVA o subtotal así como el IVA y por último el costo total cotizado por cada concepto.

Intramágen		SERVICIOS DE DIAGNOSTICO, SA DE CV				
ESTUDIO		COSTO UNITARIO	IVA	COSTO NETO	MONTO CON LETRA	
PARTIDA 2	TOMOGRÁFIA	BIOPSIA QUIJADA POR TOMOGRÁFIA (INCLUIE HONORARIOS)	\$ 3,465.28	\$ 551.72	\$ 4,000.00	TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 28/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN INFERIOR O PELVICO CONTRASTADA	\$ 1,465.52	\$ 234.48	\$ 1,200.00	MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 52/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN INFERIOR O PELVICO SIMPLE	\$ 948.28	\$ 151.72	\$ 1,100.00	NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 28/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR CONTRASTADA	\$ 1,465.52	\$ 234.48	\$ 1,200.00	MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 52/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE	\$ 948.28	\$ 151.72	\$ 1,100.00	NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 28/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN TOTAL CONTRASTADA	\$ 1,293.10	\$ 286.90	\$ 2,080.00	MIL SESENTA Y TRES PESOS 10/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN TOTAL SIMPLE	\$ 862.76	\$ 157.24	\$ 1,140.00	NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 76/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACIÓN CONTRASTADA	\$ 1,379.31	\$ 220.69	\$ 1,600.00	MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 31/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACIÓN SIMPLE	\$ 948.28	\$ 151.72	\$ 1,100.00	NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 28/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE BASE DE CRÁNEO CONTRASTADA	\$ 1,348.28	\$ 215.72	\$ 1,564.00	MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 28/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA CERVICAL CONTRASTADA	\$ 1,465.52	\$ 234.48	\$ 1,200.00	MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 52/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	\$ 948.28	\$ 151.72	\$ 1,100.00	NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 28/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA DORSAL CONTRASTADA	\$ 1,465.52	\$ 234.48	\$ 1,200.00	MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 52/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA DORSAL SIMPLE	\$ 948.28	\$ 151.72	\$ 1,100.00	NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 28/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA LUMBAR CONTRASTADA	\$ 1,465.52	\$ 234.48	\$ 1,200.00	MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 52/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA LUMBAR SIMPLE	\$ 862.76	\$ 157.24	\$ 1,140.00	NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 76/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE CRÁNEO CONTRASTADA	\$ 1,465.52	\$ 234.48	\$ 1,200.00	MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 52/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	\$ 862.76	\$ 157.24	\$ 1,140.00	NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 76/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO CONTRASTADA	\$ 1,465.52	\$ 234.48	\$ 1,200.00	MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 52/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE EXTREMIDAD CONTRASTADA	\$ 1,332.76	\$ 213.24	\$ 1,546.00	MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 76/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE EXTREMIDAD SIMPLE	\$ 948.28	\$ 151.72	\$ 1,100.00	NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 28/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE MAZO FACIAL	\$ 862.76	\$ 157.24	\$ 1,140.00	NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 76/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE OÍDOS CONTRASTADA	\$ 1,348.28	\$ 215.72	\$ 1,564.00	MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 28/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE OÍDOS SIMPLE	\$ 862.76	\$ 157.24	\$ 1,140.00	NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 76/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE OÍDITOS SIMPLE	\$ 948.28	\$ 151.72	\$ 1,100.00	NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 28/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES	\$ 862.76	\$ 157.24	\$ 1,140.00	NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 76/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA	\$ 1,465.52	\$ 234.48	\$ 1,200.00	MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 52/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX CONTRASTADA	\$ 1,465.52	\$ 234.48	\$ 1,200.00	MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 52/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX SIMPLE	\$ 862.76	\$ 157.24	\$ 1,140.00	NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 76/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA RENAL CONTRASTADA	\$ 1,465.52	\$ 234.48	\$ 1,200.00	MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 52/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA RENAL SIMPLE	\$ 948.28	\$ 151.72	\$ 1,100.00	NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 28/100
		TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE OÍDITOS CONTRASTADA	\$ 1,348.28	\$ 215.72	\$ 1,564.00	MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 28/100
TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO SIMPLE	\$ 948.28	\$ 151.72	\$ 1,100.00	NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 28/100		
MONTO TOTAL DE LA PARTIDA ANTES DE IVA (NÚMERO Y LETRA):					\$ 42,074.14	
CUARENTA Y DOS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS 14/100 M.N.						
Los precios ofertados permanecerán fijos durante la vigencia del contrato.						
MONTO TOTAL DE LA PARTIDA DESPUES DE IVA (NÚMERO Y LETRA):					\$ 48,806.00	
CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 00/100 M.N.						
SERVICIOS DE DIAGNOSTICO, SA DE CV RFC: S09904305K2 REPRESENTANTE LEGAL: DR. JOSÉ GERARDO TÉLLEZ CINCUENEGOS. CED. PROF. 902266						

Intramágen		SERVICIOS DE DIAGNOSTICO, SA DE CV				
ESTUDIO		COSTO UNITARIO	IVA	COSTO NETO	MONTO CON LETRA	
PARTIDA 3	URITOMOGRAFIA	URITOMOGRAFIA CONTRASTADA	\$ 1,456.90	\$ 233.10	\$ 1,690.00	MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 90/100
		URITOMOGRAFIA SIMPLE	\$ 965.52	\$ 154.48	\$ 1,120.00	NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 52/100
MONTO TOTAL DE LA PARTIDA ANTES DE IVA (NÚMERO Y LETRA):					\$ 2,422.41	
DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS 41/100 M.N.						
Los precios ofertados permanecerán fijos durante la vigencia del contrato.						
MONTO TOTAL DE LA PARTIDA DESPUES DE IVA (NÚMERO Y LETRA):					\$ 2,810.00	
DOS MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.						
SERVICIOS DE DIAGNOSTICO, SA DE CV RFC: S09904305K2 REPRESENTANTE LEGAL: DR. JOSÉ GERARDO TÉLLEZ CINCUENEGOS. CED. PROF. 902266						



SERVICIOS DE DIAGNOSTICO, SA DE CV

ESTUDIO		COSTO UNITARIO	IVA	COSTO NETO	MONTO CON LETRA	
PARTIDAS	ENTERO RESONANCIA	\$ 1,724.14	\$ 275.86	\$ 2,000.00	MIL SEISCIENTOS VEINTI CUATRO PESOS 14/100	
	RESONANCIA ABDOMEN INFERIOR CONTRASTADA	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	DOS MIL SESENTA Y OCHO PESOS 97/100	
	RESONANCIA ABDOMEN INFERIOR SIMPLE	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	MIL SEISCIENTOS TRENTA Y SIETE PESOS 93/100	
	RESONANCIA ABDOMEN SUPERIOR CONTRASTADA	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	DOS MIL SESENTA Y OCHO PESOS 97/100	
	RESONANCIA ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	MIL SEISCIENTOS TRENTA Y SIETE PESOS 93/100	
	RESONANCIA ARTICULACION CONTRASTADA	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	DOS MIL SESENTA Y OCHO PESOS 97/100	
	RESONANCIA ARTICULACION SIMPLE	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	MIL SEISCIENTOS TRENTA Y SIETE PESOS 93/100	
	RESONANCIA CERVICO-DORSAL (DOS REGIONES) CONTRASTADA	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	DOS MIL SESENTA Y OCHO PESOS 97/100	
	RESONANCIA CERVICO-DORSAL (DOS REGIONES) SIMPLE	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	MIL SEISCIENTOS TRENTA Y SIETE PESOS 93/100	
	RESONANCIA COLUMNA CERVICAL CONTRASTADA	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	DOS MIL SESENTA Y OCHO PESOS 97/100	
	RESONANCIA COLUMNA CERVICAL SIMPLE	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	MIL SEISCIENTOS TRENTA Y SIETE PESOS 93/100	
	RESONANCIA COLUMNA DORSAL CONTRASTADA	\$ 1,810.34	\$ 289.66	\$ 2,100.00	MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS 34/100	
	RESONANCIA COLUMNA DORSAL SIMPLE	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	MIL SEISCIENTOS TRENTA Y SIETE PESOS 93/100	
	RESONANCIA COLUMNA LUMBAR O LUMBO SACRA CONTRASTADA	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	DOS MIL SESENTA Y OCHO PESOS 97/100	
	RESONANCIA COLUMNA LUMBAR O LUMBO SACRA SIMPLE	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	MIL SEISCIENTOS TRENTA Y SIETE PESOS 93/100	
	RESONANCIA CRANEO CONTRASTADA	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	DOS MIL SESENTA Y OCHO PESOS 97/100	
	RESONANCIA CRANEO SIMPLE	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	MIL SEISCIENTOS TRENTA Y SIETE PESOS 93/100	
	RESONANCIA CUELLO CONTRASTADA	\$ 1,810.34	\$ 289.66	\$ 2,100.00	MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS 34/100	
	RESONANCIA CUELLO SIMPLE	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	MIL SEISCIENTOS TRENTA Y SIETE PESOS 93/100	
	RESONANCIA DORSOLUMBAR (DOS REGIONES) CONTRASTADA	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	DOS MIL SESENTA Y OCHO PESOS 97/100	
	RESONANCIA DORSOLUMBAR (DOS REGIONES) SIMPLE	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	MIL SEISCIENTOS TRENTA Y SIETE PESOS 93/100	
	RESONANCIA EXTREMIDAD CONTRASTADA	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	DOS MIL SESENTA Y OCHO PESOS 97/100	
	RESONANCIA EXTREMIDAD SIMPLE	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	MIL SEISCIENTOS TRENTA Y SIETE PESOS 93/100	
	RESONANCIA OIDOS CONTRASTADA	\$ 1,810.34	\$ 289.66	\$ 2,100.00	MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS 34/100	
	RESONANCIA OIDOS SIMPLE	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	MIL SEISCIENTOS TRENTA Y SIETE PESOS 93/100	
	RESONANCIA ORBITAS CONTRASTADA	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	DOS MIL SESENTA Y OCHO PESOS 97/100	
	RESONANCIA ORBITAS SIMPLE	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	MIL SEISCIENTOS TRENTA Y SIETE PESOS 93/100	
	RESONANCIA RENAL CONTRASTADA	\$ 1,810.34	\$ 289.66	\$ 2,100.00	MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS 34/100	
	RESONANCIA RENAL SIMPLE	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	MIL SEISCIENTOS TRENTA Y SIETE PESOS 93/100	
	RESONANCIA SILLA TURCA CONTRASTADA	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	DOS MIL SESENTA Y OCHO PESOS 97/100	
	RESONANCIA SILLA TURCA SIMPLE	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	MIL SEISCIENTOS TRENTA Y SIETE PESOS 93/100	
	RESONANCIA TORAX CONTRASTADA	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	DOS MIL SESENTA Y OCHO PESOS 97/100	
	RESONANCIA TORAX SIMPLE	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	MIL SEISCIENTOS TRENTA Y SIETE PESOS 93/100	
	MONTO TOTAL DE LA PARTIDA ANTES DE IVA (NÚMERO Y LETRA):					\$ 60,000.00
	SESENTA MIL PESOS 00/100					
	MONTO TOTAL DE LA PARTIDA DESPUES DE IVA (NÚMERO Y LETRA):					\$ 69,600.00
	SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.					
	Los precios ofertados permanecerán fijos durante la vigencia del contrato.					
	SERVICIOS DE DIAGNOSTICO, SA DE CV					
	RFC SD0906305K2					
REPRESENTANTE LEGAL						
DR. JOSÉ GERARDO TÉLLEZ CIEFUEGOS.						
CED. PROF. 902266						

PROPUESTA DEL LICITANTE DIAGNÓSTICO MÉDICO DE PUNTA S.A. DE C.V.

PROPUESTA TÉCNICA

**Anexo "A"** Manifestación escrita bajo protesta de decir verdad de no encontrarse en los supuestos de los artículos 86 y 103 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

Presenta documento correspondiente

**Anexo "B"** Manifestación bajo protesta de decir verdad de contar con domicilio en el estado de Chihuahua, señalándolo, para recibir notificaciones y dar cumplimiento a las obligaciones contractuales y fiscales de carácter estatal, así como teléfono y correo electrónico.



Si el prestador no cuenta con un domicilio en el Estado, deberá señalar mediante escrito un correo electrónico autorizado de manera expresa para oír y recibir notificaciones por esa vía, el cual deberá estar firmado por el representante o apoderado legal tratándose de personas morales.

Presenta documento estableciendo el domicilio Av. Pascual Orozco #903, Col, Sn Felipe I, C.P. 31203, Chihuahua, Chih.

**Anexo "C"** Manifestación escrita bajo protesta de decir verdad, de encontrarse al corriente con el cumplimiento de sus obligaciones fiscales de carácter Federal, Estatal y Municipal.

Presenta documento solicitado

**Anexo "D"** Manifestación escrita bajo protesta de decir verdad de encontrarse al corriente en el pago de las obligaciones obrero-patronales; liberando al IMPE de cualquier responsabilidad laboral, civil, penal y/o administrativa que derive de la prestación del servicio objeto de la presente licitación.

Presenta documento solicitado

**Anexo "E"** Manifestación escrita bajo protesta de decir verdad de no encontrarse impedido por disposición legal o de cualquier otra índole para participar en el presente proceso licitatorio y que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representada.

Presenta documento solicitado

**Anexo "F" Declaración de integridad:** Manifestación escrita bajo protesta de decir verdad en la que el licitante manifieste que se abstendrá, por sí o a través de interpósita persona, de adoptar conductas para que los servidores públicos del Comité o del Instituto Municipal de Pensiones, induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento u otros aspectos que le puedan otorgar condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.

Presenta documento solicitado

**Anexo "G" Denominado anexo técnico**, consistente en el servicio a licitar conformado por una partida única de los estudios auxiliares de diagnóstico sujetos a contratación, que deberá presentarse en forma impresa debidamente firmado en todas sus hojas, además de la manifestación de cumplimiento para cada estudio que conforma la partida. Deberá señalar la leyenda "si cumple".

Presenta documento en el cual expresa su intención de participar en las partidas 2 y 3.

**Anexo "H"** Carta compromiso mediante la cual el licitante manifiesta que en caso de resultar ganador en la presente licitación hará entrega al Instituto Municipal de Pensiones de las garantías solicitadas en las presentes bases en el término descrito.

Presenta documento solicitado.

#### **A.1) DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA PROPUESTA TÉCNICA**

La documentación complementaria que deberá presentar el licitante deberá incluirse en el sobre que contenga la propuesta técnica. **Se entenderá por documento original al documento original o a su copia certificada.**

1. Identificación oficial con fotografía de la persona facultada para suscribir las propuestas (Original y copia simple por ambos lados).

No presenta dentro del sobre que contiene la documentación del licitante, la identificación oficial con fotografía original, sólo la copia fotostática.

Debido a lo anterior no se continúa con el análisis de la presente propuesta, con fundamento en el artículo 61 inciso II y III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua

*"II. La entrega de propuestas se hará en sobres cerrados, en uno se presentará la propuesta técnica y en otro la propuesta económica.*

*La documentación distinta a las propuestas podrá entregarse, a elección de la persona licitante, dentro o fuera de los sobres que las contengan.*

*III. Se procederá a la apertura de las propuestas técnicas y se desecharán aquellas que hubieren omitido alguno de los requisitos o documentos exigidos. Las propuestas desechadas permanecerán bajo custodia de la convocante al menos quince días hábiles contados a partir de la fecha en que se dé a conocer el fallo de la licitación."*

#### ANALISIS DE LAS PROPUESTAS

Se anexa cuadro comparativo de costos propuestos por ambas licitantes que cumplieron con la solvencia de su propuesta técnica, en el cual se establece la sumatoria de los precios propuestos correspondientes a precio unitario por concepto con IVA incluido, mismos que también aparecen en las columnas de la hoja de cálculo.

Derivado del análisis detallado de los documentos y la información contenida en las propuestas técnicas y económicas de los licitantes, se hace notar lo siguiente:

1. La **PROPUESTA TÉCNICA** presentada por la licitante **SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO S.A. de C.V. en participación conjunta con SERVICIOS DE PERSONAL HOSPITALARIO DE MÉXICO S.A. DE C.V.**, resulta **SOLVENTE**, toda vez que cumplió cuantitativa y cualitativamente en todos y cada uno de los documentos entregados a solicitud de la convocante.
2. La **PROPUESTA TÉCNICA** presentada por la licitante **SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO S.A DE C.V.**, resulta **SOLVENTE**, toda vez que cumplió cuantitativa y cualitativamente en todos y cada uno de los documentos entregados a solicitud de la convocante.
3. La **PROPUESTA TÉCNICA** presentada por la licitante **DIAGNÓSTICO MÉDICO DE PUNTA S.A. DE C.V.**, resulta **INSOLVENTE**, toda vez que **NO** cumplió cuantitativamente en el punto número uno de la documentación complementaria de su propuesta, como se detalló en el texto.

4. El cuadro comparativo entre los precios propuestos en las **PROPUESTAS ECONÓMICAS** recibidas por la convocante de cada uno de los licitantes cuyas propuestas resultaron solventes, expresados por concepto unitario y con costos con IVA incluido muestra diferencias significativas que permiten establecer precios convenientes para la convocante.

		SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO S.A. DE C.V.			SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO S.A. DE C.V.				
		ESTUDIO	COSTO UNITARIO	IVA	COSTO NETO	COSTO UNITARIO	IVA	COSTO NETO	
PARTIDA 1	ANGIOTOMOGRAFÍA	ANGIO TOMOGRAFÍA AORTA, ILIACAS, RENALES	\$ 7,000.00	\$ 1,120.00	\$ 8,120.00				
		ANGIO TOMOGRAFÍA CAVA RENAL VENOSO	\$ 7,000.00	\$ 1,120.00	\$ 8,120.00				
		ANGIO TOMOGRAFÍA CORONARIA	\$ 12,500.00	\$ 2,000.00	\$ 14,500.00				
		ANGIO TOMOGRAFÍA CRANEO O CEREBRAL	\$ 7,000.00	\$ 1,120.00	\$ 8,120.00				
		ANGIO TOMOGRAFÍA CUELLO	\$ 7,000.00	\$ 1,120.00	\$ 8,120.00				
		ANGIO TOMOGRAFÍA MIEMBROS PELVICOS	\$ 7,000.00	\$ 1,120.00	\$ 8,120.00				
		ANGIO TOMOGRAFÍA PULMONAR	\$ 7,000.00	\$ 1,120.00	\$ 8,120.00				
		MONTO TOTAL DE LA PARTIDA (NÚMERO Y LETRA):	\$ 54,500.00	\$ 8,720.00	\$ 63,220.00				

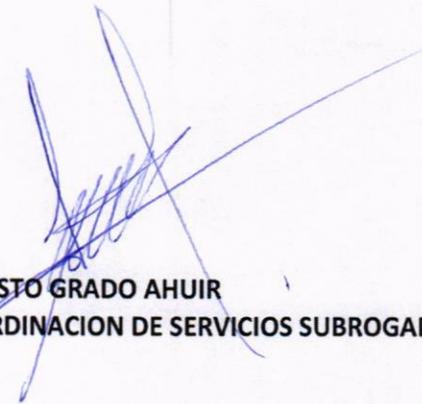
		ESTUDIO	COSTO UNITARIO	IVA	COSTO NETO	COSTO UNITARIO	IVA	COSTO NETO
PARTIDA 2	TOMOGRFÍA	BIOPSIA GUIADA POR TOMOGRAFÍA (INCLUIE HONORARIOS)	\$ 2,000.00	\$ 300.00	\$ 2,300.00	\$ 3,448.28	\$ 551.72	\$ 4,000.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN INFERIOR O PELVICO CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 1,465.52	\$ 234.48	\$ 1,700.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN INFERIOR O PELVICO SIMPLE	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 948.28	\$ 151.72	\$ 1,100.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 1,465.52	\$ 234.48	\$ 1,700.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 948.28	\$ 151.72	\$ 1,100.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN TOTAL CONTRASTADA	\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00	\$ 1,793.30	\$ 286.70	\$ 2,080.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN TOTAL SIMPLE	\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00	\$ 982.76	\$ 157.24	\$ 1,140.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACIÓN CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 1,379.31	\$ 220.69	\$ 1,600.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACIÓN SIMPLE	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 948.28	\$ 151.72	\$ 1,100.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE BASE DE CRÁNEO CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 1,348.28	\$ 215.72	\$ 1,564.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA CERVICAL CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 1,465.52	\$ 234.48	\$ 1,700.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 948.28	\$ 151.72	\$ 1,100.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA DORSAL CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 1,465.52	\$ 234.48	\$ 1,700.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA DORSAL SIMPLE	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 948.28	\$ 151.72	\$ 1,100.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA LUMBAR CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 1,465.52	\$ 234.48	\$ 1,700.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA LUMBAR SIMPLE	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 982.76	\$ 157.24	\$ 1,140.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE CRÁNEO CONTRASTADA	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$ 1,465.52	\$ 234.48	\$ 1,700.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00	\$ 982.76	\$ 157.24	\$ 1,140.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 1,465.52	\$ 234.48	\$ 1,700.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE EXTREMIDAD CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 1,332.76	\$ 213.24	\$ 1,546.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE EXTREMIDAD SIMPLE	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 948.28	\$ 151.72	\$ 1,100.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE MARCHO FACIAL	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 982.76	\$ 157.24	\$ 1,140.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE OÍDOS CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 1,348.28	\$ 215.72	\$ 1,564.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE OÍDOS SIMPLE	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 982.76	\$ 157.24	\$ 1,140.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS SIMPLE	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 948.28	\$ 151.72	\$ 1,100.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$ 982.76	\$ 157.24	\$ 1,140.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE SIJLA TURICA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 1,465.52	\$ 234.48	\$ 1,700.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE TORAX CONTRASTADA	\$ 2,000.00	\$ 480.00	\$ 2,480.00	\$ 1,465.52	\$ 234.48	\$ 1,700.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE TORAX SIMPLE	\$ 4,200.00	\$ 672.00	\$ 4,872.00	\$ 989.66	\$ 158.34	\$ 1,148.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA RENAL CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 1,465.52	\$ 234.48	\$ 1,700.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA RENAL SIMPLE	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 948.28	\$ 151.72	\$ 1,100.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS CONTRASTADA	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 1,348.28	\$ 215.72	\$ 1,564.00
		TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO SIMPLE	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 948.28	\$ 151.72	\$ 1,100.00
		MONTO TOTAL DE LA PARTIDA (NÚMERO Y LETRA):	\$ 48,500.00	\$ 7,920.00	\$ 57,420.00	\$ 42,074.14	\$ 6,791.86	\$ 48,866.00

		ESTUDIO	COSTO UNITARIO	IVA	COSTO NETO	COSTO UNITARIO	IVA	COSTO NETO
PARTIDA 3	UROTOGRFÍA	UROTOGRFÍA CONTRASTADA	\$ 4,732.32	\$ 757.17	\$ 5,489.49	\$ 1,456.90	\$ 233.10	\$ 1,690.00
		UROTOGRFÍA SIMPLE	\$ 3,856.62	\$ 537.06	\$ 3,893.68	\$ 965.52	\$ 154.48	\$ 1,120.00
		MONTO TOTAL DE LA PARTIDA (NÚMERO Y LETRA):	\$ 8,088.94	\$ 1,294.23	\$ 9,383.17	\$ 2,422.41	\$ 387.58	\$ 2,810.00

		ESTUDIO	COSTO UNITARIO	IVA	COSTO NETO	COSTO UNITARIO	IVA	COSTO NETO
PARTIDA 4	ANGIO RESONANCIA	ANGIO RESONANCIA ABDOMEN AORTA ILIACAS RENALES	\$ 11,198.18	\$ 1,791.71	\$ 12,989.89			
		ANGIO RESONANCIA CAVA	\$ 11,198.18	\$ 1,791.71	\$ 12,989.89			
		ANGIO RESONANCIA CORONARIA O DE CORAZÓN	\$ 11,198.18	\$ 1,791.71	\$ 12,989.89			
		ANGIO RESONANCIA CRANEO O CEREBRO	\$ 11,198.18	\$ 1,791.71	\$ 12,989.89			
		ANGIO RESONANCIA CUELLO	\$ 11,198.18	\$ 1,791.71	\$ 12,989.89			
		ANGIO RESONANCIA EXTREMIDAD SUPERIOR O INFERIOR	\$ 11,198.18	\$ 1,791.71	\$ 12,989.89			
		ANGIO RESONANCIA MISTÉTICA TRONCO CEJALCO	\$ 11,198.18	\$ 1,791.71	\$ 12,989.89			
		ANGIO RESONANCIA PÉLVICA	\$ 11,198.18	\$ 1,791.71	\$ 12,989.89			
		MONTO TOTAL DE LA PARTIDA (NÚMERO Y LETRA):	\$ 89,585.44	\$ 14,333.67	\$ 103,919.11			

ESTUDIO		COSTO UNITARIO	IVA	COSTO NETO	COSTO UNITARIO	IVA	COSTO NETO		
PARTIDA 5	RESONANCIA	EXTERIO RESONANCIA	\$ 14,941.19	\$ 2,294.59	\$ 16,635.78	\$ 1,724.34	\$ 2,000.00		
		RESONANCIA ABDOMEN INFERIOR CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	
		RESONANCIA ABDOMEN INFERIOR SIMPLE	\$ 7,503.79	\$ 1,200.61	\$ 8,704.40	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	
		RESONANCIA ABDOMEN SUPERIOR CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	
		RESONANCIA ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE	\$ 7,503.79	\$ 1,200.61	\$ 8,704.40	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	
		RESONANCIA ARTICULACION CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	
		RESONANCIA ARTICULACION SIMPLE	\$ 7,503.79	\$ 1,200.61	\$ 8,704.40	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	
		RESONANCIA CERVICO-DORSAL (DOS REGIONES) CONTRASTADA	\$ 14,941.19	\$ 2,294.59	\$ 16,635.78	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	
		RESONANCIA CERVICO-DORSAL (DOS REGIONES) SIMPLE	\$ 12,440.59	\$ 1,990.49	\$ 14,431.08	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	
		RESONANCIA COLUMNIA CERVICAL CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	
		RESONANCIA COLUMNIA CERVICAL SIMPLE	\$ 7,595.08	\$ 1,235.21	\$ 8,830.29	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	
		RESONANCIA COLUMNIA DORSAL CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	\$ 1,830.34	\$ 289.66	\$ 2,100.00	
		RESONANCIA COLUMNIA DORSAL SIMPLE	\$ 7,503.79	\$ 1,200.61	\$ 8,704.40	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	
		RESONANCIA COLUMNIA LUMBAR O LUMBO SACRA CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	
		RESONANCIA COLUMNIA LUMBAR O LUMBO SACRA SIMPLE	\$ 7,595.08	\$ 1,235.21	\$ 8,830.29	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	
		RESONANCIA CRANEO CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	
		RESONANCIA CRANEO SIMPLE	\$ 7,595.08	\$ 1,235.21	\$ 8,830.29	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	
		RESONANCIA CUELLO CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	\$ 1,830.34	\$ 289.66	\$ 2,100.00	
		RESONANCIA CUELLO SIMPLE	\$ 7,503.79	\$ 1,200.61	\$ 8,704.40	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	
		RESONANCIA DORSOLUMBAR (DOS REGIONES) CONTRASTADA	\$ 14,941.19	\$ 2,294.59	\$ 16,635.78	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	
		RESONANCIA DORSOLUMBAR (DOS REGIONES) SIMPLE	\$ 12,440.59	\$ 1,990.49	\$ 14,431.08	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	
		RESONANCIA EXTREMIDAD CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	
		RESONANCIA EXTREMIDAD SIMPLE	\$ 7,503.79	\$ 1,200.61	\$ 8,704.40	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	
		RESONANCIA OIDOS CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	\$ 1,830.34	\$ 289.66	\$ 2,100.00	
		RESONANCIA OIDOS SIMPLE	\$ 7,503.79	\$ 1,200.61	\$ 8,704.40	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	
		RESONANCIA ORBITAS CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	
		RESONANCIA ORBITAS SIMPLE	\$ 7,503.79	\$ 1,200.61	\$ 8,704.40	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	
		RESONANCIA RENAL CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	\$ 1,830.34	\$ 289.66	\$ 2,100.00	
		RESONANCIA RENAL SIMPLE	\$ 7,503.79	\$ 1,200.61	\$ 8,704.40	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	
		RESONANCIA SILLA TURCA CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	
		RESONANCIA SILLA TURCA SIMPLE	\$ 7,503.79	\$ 1,200.61	\$ 8,704.40	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	
		RESONANCIA TORAX CONTRASTADA	\$ 9,780.50	\$ 1,564.88	\$ 11,345.38	\$ 2,068.97	\$ 331.03	\$ 2,400.00	
		RESONANCIA TORAX SIMPLE	\$ 7,503.79	\$ 1,200.61	\$ 8,704.40	\$ 1,637.93	\$ 262.07	\$ 1,900.00	
		MONTO TOTAL DE LA PARTIDA (NÚMERO Y LETRA):		\$ 316,158.68	\$ 48,623.39	\$ 393,784.07	\$ 60,000.00	\$ 8,600.00	\$ 68,600.00

Concluyendo, la **COORDINACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DEL IMPE** en su carácter de **ÁREA REQUIRENTE**, recomienda al **COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL IMPE** se adjudiquen las **PARTIDAS 1 y 4** a la licitante denominada **SERVICIOS HOSPITALARISO DE MÉXICO S.A DE C.V.** en participación conjunta con **SERVICIOS DE PERSONAL HOSPITALARIO S.A. DE C.V.**, y que se adjudiquen las **PARTIDAS 2, 3 Y 5** a la licitante denominada **SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO S.A. DE C.V.**

  
**ERNESTO GRADO AHUIR**  
**COORDINACION DE SERVICIOS SUBROGADOS**