



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

BASES DE PARTICIPACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL
N° LPN-103T00000-006-2022

RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL
SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO
PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ.



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

EL GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, POR CONDUCTO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ Y CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 72 CUARTO PÁRRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, 77 BIS 16 DE LA LEY GENERAL DE SALUD; 1, 3, 38, 40 Y 44 DE LA LEY ORGÁNICA DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE; 1 DE LA LEY GENERAL DEL SISTEMA ANTICORRUPCIÓN; 1 DE LA LEY DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCIÓN DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE; 9 BIS, 186 Y 213 DEL CÓDIGO FINANCIERO PARA EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE; ARTÍCULO 25 FRACCIONES I, III, XXVI, XLIII, XLV, L, LIV, LV Y LXXVI DEL REGLAMENTO INTERIOR DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ; 1, 7, 9, 10, 26 FRACCIÓN I, 27 FRACCIÓN I, 28, 29 FRACCIÓN II, 31, 34, 35, 36, 37, 39, 40, 51, Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, ADMINISTRACIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE; 1 DE LA LEY DE AUSTERIDAD PARA EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, PUBLICADOS EN LA GACETA OFICIAL DEL ESTADO NÚMERO EXTRAORDINARIO 520, TOMO II, DE FECHA 28 DE DICIEMBRE DE 2018; ARTÍCULO 55 DEL DECRETO NÚMERO 217 DEL PRESUPUESTO DE EGRESOS DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ PARA EL EJERCICIO FISCAL 2022, PUBLICADO EN LA GACETA OFICIAL EN EL NÚM. EXT. 520 DE FECHA 30 DE DICIEMBRE DE 2021; ARTÍCULOS 1, 2 Y 31 DE LOS LINEAMIENTOS GENERALES DE AUSTERIDAD Y CONTENCIÓN DEL GASTO PARA EL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, PUBLICADOS EN GACETA OFICIAL DEL ESTADO NÚM. EXT. 060 DE FECHA 11 DE FEBRERO DE 2019; ACUERDO QUE MODIFICA LOS ARTÍCULOS 25 Y 31 DE LOS REFERIDOS LINEAMIENTOS Y FE DE ERRATAS A DICHO ACUERDO, PUBLICADOS EN GACETA OFICIAL DEL ESTADO NÚM. EXT. 050 Y NÚM. EXT. 062 DE FECHAS 04 Y 12 DE FEBRERO DE 2020, RESPECTIVAMENTE; ACUERDO QUE MODIFICA LOS ARTÍCULOS 31 Y 32 PRIMER PÁRRAFO DE LOS LINEAMIENTOS MENCIONADOS, PUBLICADO EN GACETA OFICIAL DEL ESTADO NÚM. EXT. 106 DE FECHA 16 DE MARZO DE 2021, HA PUBLICADO EL DÍA 04 DE ABRIL DEL 2022, EN LA GACETA OFICIAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y EN EL PERIÓDICO DE MAYOR CIRCULACIÓN EN EL ESTADO, ASÍ COMO EN LA DIRECCIÓN ELECTRÓNICA <https://www.ssaver.gob.mx/adquisiciones/licitaciones2022/>, CONVOCATORIA DIRIGIDA A TODAS AQUELLAS PERSONAS FÍSICAS Y MORALES LEGALMENTE CONSTITUIDAS CONFORME A LAS LEYES DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, INTERESADAS EN PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022 RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ.

ASÍ MISMO, LA PRESENTE LICITACIÓN CUENTA CON SUFICIENCIA PRESUPUESTAL DE ACUERDO AL OFICIO SESVER/DA/SRF/1169/2022 DE FECHA 10 DE MARZO DEL 2022, EMITIDO POR LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS ADSCRITA A LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, CON CARGO AL RECURSO FUENTE DE FINANCIAMIENTO, ASE ACREDITABLE ESTATAL 2022, PROCESO 21995, PARTIDA 25501 Y UNIDAD APLICATIVA 56.

ASÍ COMO EL DICTAMEN DE SUFICIENCIA PRESUPUESTAL (DSP) SFP/D-0258/2022, EMITIDO POR LA SUBSECRETARÍA DE EGRESOS DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN (SEFIPLAN), ASÍ COMO EL REGISTRO DE PROCEDIMIENTOS DE ADQUISICIONES E INVERSIÓN (RPAI) 211110030010000/000172CG/2022, OTORGADO POR LA SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIONES GUBERNAMENTALES, ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS Y ACTIVOS DE LA SEFIPLAN, EN TÉRMINOS DE LOS NUMERALES 3, 7, 26 Y DEMÁS RELATIVOS DE LOS LINEAMIENTOS PARA EL CONTROL Y LA CONTENCIÓN DEL GASTO PÚBLICO EN EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, PUBLICADO EN LA GACETA OFICIAL DEL ESTADO N° EXT. 86, DE FECHA 13 DE MARZO DEL 2012; ASÍ COMO 26, Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES DE LOS LINEAMIENTOS GENERALES DE AUSTERIDAD Y CONTENCIÓN DEL GASTO PARA EL PODER



EJECUTIVO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, PUBLICADO EN LA GACETA OFICIAL DEL ESTADO NÚMERO EXTRAORDINARIO 060 DE FECHA 11 DE FEBRERO DE 2019.

EN APEGO A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 6 FRACCIÓN VII Y 29 FRACCIÓN II DE LA LEY NÚMERO 539 DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, ADMINISTRACIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, EL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, SERVICIOS Y ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, APROBÓ EN LA PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE FECHA 21 DE ENERO DE 2022, MEDIANTE ACUERDO NÚMERO 06/ORD.01/2022, LA REDUCCIÓN A CERO % EL GRADO DE CONTENIDO NACIONAL DE LOS INSUMOS QUE SE ADQUIERAN, AL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO EN ESTE PROCESO LICITATORIO.

EN APEGO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 6 FRACCIÓN VIII DE LA LEY NUMERO 539 DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, ADMINISTRACIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, EL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, SERVICIOS Y ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, AUTORIZÓ EN LA TERCERA SESIÓN ORDINARIA DE FECHA 31 DE MARZO DEL 2022, MEDIANTE ACUERDO 13/ORD.03/2022 LA REDUCCIÓN DE PLAZOS PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO.

POR LO QUE LOS INTERESADOS DEBERÁN SUJETARSE A LAS SIGUIENTES:

BASES

PARA EFECTOS DE ESTAS BASES, SE ENTENDERÁ POR:

- **ÁREA REQUERENTE DEL SUMINISTRO Y USUARIA DE LOS EQUIPOS QUE SE ENTREGARAN EN CALIDAD DE COMODATO PARA EL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS:** DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA.
- **ÁREA SUPERVISORA DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS:** DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA.
- **BASES:** DOCUMENTO QUE CONTIENE LAS REGLAS Y CONDICIONES BAJO LAS CUALES SE REGIRÁ EL PRESENTE PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL.
- **O.I.C:** ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN LA SECRETARÍA DE SALUD Y EN EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ: INSTANCIA REVISORA Y COORDINADORA DE LA LEGALIDAD DE LA CONDUCCIÓN DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO LICITATORIO.
- **SEFIPLAN:** SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.
- **CONTRALORÍA:** CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.
- **DIRECCIÓN JURÍDICA:** DIRECCIÓN JURÍDICA DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ. DIRECCIÓN ENCARGADA DEL APOYO PARA EL ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LA LEGALIDAD DEL PROCEDIMIENTO LICITATORIO.
- **COMISIÓN DE LICITACIÓN:** LA COMISIÓN DESIGNADA POR LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PARA HACERSE CARGO DEL DESARROLLO DEL PRESENTE PROCESO DE LICITACIÓN.
- **CONVOCANTE:** SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ.
- **CONVOCATORIA:** LA INVITACIÓN A LA LICITACIÓN QUE SE PUBLICA EN DIFERENTES



MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y EN LA CUAL SE ESTABLECEN LAS DIRECTRICES GENERALES, BAJO LAS CUALES SE DESARROLLARÁ EL PROCEDIMIENTO Y EN LAS CUALES SE DESCRIBEN LOS REQUISITOS PRINCIPALES DE PARTICIPACIÓN.

- LEY N° 539: LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, ADMINISTRACIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.
- LICITANTE: LA PERSONA FÍSICA O MORAL QUE PARTICIPE EN LA PRESENTE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL.
- PROPOSICIÓN(ES): DOCUMENTACIÓN QUE CONTIENE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS DE LOS LICITANTE(S), ASÍ COMO AQUELLA DISTINTA A ÉSTAS.
- SESVER: SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ.

PUNTO 1: DE LA DESCRIPCIÓN GENERAL DEL SUMINISTRO SOLICITADO EN LA PRESENTE LICITACIÓN, Y CONDICIONES GENERALES PARA EL OTORGAMIENTO DEL MISMO:

AQUELLAS PRUEBAS AUTORIZADAS NO URGENTES, QUE NO SE PUEDAN REALIZAR EN LAS UNIDADES MÉDICAS POR FALTA DE EQUIPAMIENTO DE MEDIANO O ALTO RENDIMIENTO, SERÁN ENVIADAS A UNIDADES CAPTADORAS DONDE SI SE REALICEN, POR LO CUAL SERÁ OBLIGACIÓN DEL LICITANTE QUE RESULTE GANADOR TRANSPORTAR LAS MUESTRAS DE UNA UNIDAD MÉDICA A OTRA, EN UN LAPSO MENOR A 24 HORAS.

- 1.1. EL SUMINISTRO REQUERIDO CON LAS CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EXIGIDAS, ES EL QUE SE DESCRIBE EN EL ANEXO TÉCNICO Y FICHAS TÉCNICAS QUE FORMA PARTE INTEGRAL DE LAS PRESENTES BASES DE LICITACIÓN.
- 1.2. LOS INTERESADOS DEBERÁN PARTICIPAR EN ESTA LICITACIÓN, POR EL TOTAL DE LA PARTIDA DEL SUMINISTRO INTEGRAL, MISMA QUE DEBERÁ SUJETARSE Estrictamente EN EL ANEXO TÉCNICO DE LAS PRESENTES BASES. SÓLO SE ADMITIRÁ UNA PROPOSICIÓN POR PARTICIPANTE.

PARA ESTA LICITACIÓN SE ENTENDERÁ COMO SUMINISTRO, LA ENTREGA DE REACTIVOS, CALIBRADORES E INSUMOS DE LABORATORIO, ASÍ COMO LA DOTACIÓN DE EQUIPO PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS, LA CONSERVACIÓN DE REACTIVOS, BIENES INFORMÁTICOS Y SOFTWARE EN COMODATO, ASÍ COMO LA CLIMATIZACIÓN DE LAS ÁREAS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS EN COMODATO. DE IGUAL FORMA, SE DEBERÁ CONSIDERAR LA REALIZACIÓN DE CONTROLES DE CALIDAD INTERNO, Y EXTERNO, CAPACITACIÓN Y ADECUACIÓN DE ÁREAS FÍSICAS PARA LA INSTALACIÓN DEL EQUIPO NECESARIO EN EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS DENTRO DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS HOSPITALES Y CENTROS DE SALUD PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ.

DOS O MAS LICITANTES, NO PODRÁN PRESENTAR CONJUNTAMENTE UNA PROPOSICIÓN CON EL OBJETIVO DE PARTICIPAR EN EL PRESENTE PROCESO DE LICITACIÓN.

LOS LICITANTES QUE DESEEN PARTICIPAR EN ESTE PROCESO LICITATORIO, DEBERÁN REALIZAR UNA VISITA PRELIMINAR A LAS INSTALACIONES DE TODAS Y CADA UNA DE LAS UNIDADES HOSPITALARIAS CUYOS DOMICILIOS SE SEÑALAN EN EL DIRECTORIO QUE FORMA PARTE DE ESTAS BASES. LO ANTERIOR, CON LA FINALIDAD DE QUE LOS PARTICIPANTES TENGAN CONOCIMIENTO DE LOS ESPACIOS QUE ESTÁN CONSIDERADOS PARA LLEVAR A CABO LA ENTREGA, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE LOS EQUIPOS QUE PROPORCIONARAN EN CALIDAD DE COMODATO, ASPECTOS QUE DEBERÁN SER TOMADOS EN CONSIDERACIÓN EN SU PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA; RAZÓN POR LA CUAL, LA PERSONA FÍSICA O EL REPRESENTANTE LEGAL DE CADA EMPRESA QUE



ESTÉ INTERESADA EN PARTICIPAR EN LA PRESENTE LICITACIÓN Y EN REALIZAR LAS VISITAS DEBERÁ SOLICITAR EN LA DIRECCIÓN DE CADA UNIDAD HOSPITALARIA, AUTORIZACIÓN PARA ENTRAR A LAS INSTALACIONES, PRESENTANDO SU SOLICITUD EN HOJA MEMBRETADA, ACOMPAÑADA DE FOTOCOPIA DEL PAGO DE BASES, YA QUE DE MANERA PREVIA LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA EMITIRÁ NOTIFICACIÓN A LAS UNIDADES HOSPITALARIAS, AUTORIZANDO EL INGRESO A LAS INSTALACIONES DE LAS MISMAS, DICHAS VISITAS SE DEBERÁN LLEVAR A CABO SOLO DURANTE LOS DÍAS 7 Y 8 DE ABRIL DEL 2022, EN UN HORARIO DE 09:00 A 15:00 HORAS.

ES IMPORTANTE ESTABLECER, QUE NO SE LES DARÁ ACCESO A LAS INSTALACIONES DE LAS UNIDADES HOSPITALARIAS, SI NO CUENTAN CON LA AUTORIZACIÓN, ACOMPAÑADA DEL COMPROBANTE DE PAGO DE BASES; ASIMISMO, EL PERSONAL DE LA EMPRESA DEBERÁ ACUDIR ANTE EL DIRECTOR Y/O ADMINISTRADOR PRESENTANDO ADEMÁS DEL DOCUMENTO ANTES MENCIONADO, DEBIDAMENTE IDENTIFICADO (OFICIO, CREDENCIAL, UNIFORME, ETC.), CON LA FINALIDAD DE QUE SE LES PERMITA HACER LAS DILIGENCIAS QUE DETERMINEN PERTINENTES.

EL LICITANTE DEBERÁ PRESENTAR EN FORMATO LIBRE UN ESCRITO MEDIANTE EL CUAL SE HAGA CONSTAR QUE SE REALIZÓ LA VISITA CORRESPONDIENTE A LA UNIDAD APLICATIVA, EL CUAL DEBERÁ ESTAR FIRMADO Y SELLADO POR EL DIRECTOR Y/O ADMINISTRADOR, DE LA UNIDAD MÉDICA, LA(S) CUAL(ES) DEBERÁ(N) ANEXAR EN FOTOCOPIA SIMPLE Y ORIGINAL PARA COTEJO, A SU PROPUESTA TÉCNICA.

- 1.2. LA ADJUDICACIÓN EN ESTE PROCESO LICITATORIO SE OTORGARÁ POR EL TOTAL DE LAS PARTIDAS QUE INTEGRAN EL SUMINISTRO EN CONCURSO, AL PROVEEDOR QUE CUMPLA CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS Y PROPONGAN LAS MEJORES CONDICIONES PARA SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ DE CONFORMIDAD CON EL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA. LO ANTERIOR EN BASE A AL ARTÍCULO 48 DE LA LEY NÚMERO 539 DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, ADMINISTRACIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, QUE A LETRA DICE:

"ARTÍCULO 48.- EL FALLO BENEFICIARÁ AL LICITANTE QUE CUMPLA CON LOS REQUISITOS DE LA CONVOCATORIA Y DE LAS BASES RESPECTIVAS, Y QUE ADEMÁS HAYA PRESENTADO LAS MEJORES CONDICIONES EN CUANTO A PRECIO, CALIDAD Y TIEMPO DE ENTREGA"

EL PERIODO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y LA VIGENCIA DEL CONTRATO SERA DEL 1 DE MAYO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022.

LOS PROVEEDORES CON RESIDENCIA Y DOMICILIO FISCAL EN EL ESTADO Y EN EL MUNICIPIO DE QUE SE TRATE, TENDRÁN PREFERENCIA PARA SER ADJUDICADOS, Y SE LES PERMITIRÁ UN PRECIO HASTA 5% MAYOR QUE LAS COTIZACIONES FORÁNEAS. LO ANTERIOR CON BASE EN EL ARTÍCULO 49 DE LA LEY NÚMERO 539 DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, ADMINISTRACIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, QUE A LETRA DICE:

"ARTÍCULO 49.- LOS PROVEEDORES CON RESIDENCIA Y DOMICILIO FISCAL EN EL ESTADO Y EN EL MUNICIPIO DE QUE SE TRATE, TENDRÁN PREFERENCIA PARA SER ADJUDICATARIOS, Y SE LES PERMITIRÁ UN PRECIO HASTA 5% MAYOR QUE LAS COTIZACIONES FORÁNEAS."

EN EL SUPUESTO, DE QUE EXISTA EMPATE ENTRE DOS PROPOSICIONES LA COMISIÓN DE LICITACIÓN A TRAVÉS DEL PROCEDIMIENTO DE INSACULACIÓN, ADJUDICARÁ EL



CONTRATO; ESTO ÚLTIMO, POR TRATARSE DE UN SERVICIO, CUYAS CARACTERÍSTICAS Y PRESTACIÓN CORRESPONDEN A UNA UNIDAD, NO SUSCEPTIBLE DE DIVIDIRSE PROPORCIONALMENTE.

EL SUMINISTRO DE LA LICITACIÓN DETALLADO EN EL ANEXO TÉCNICO, DEBERÁ ESTAR GARANTIZADO POR LOS PARTICIPANTES CONTRA CUALQUIER IRREGULARIDAD, DEFECTO, FALLO O VICIOS OCULTOS, POR EL TIEMPO DE VIGENCIA DEL CONTRATO SEGÚN LO SOLICITADO EN EL ANEXO TÉCNICO, A ENTERA SATISFACCIÓN DE LA CONVOCANTE; EN CASO DE HACER EFECTIVA ESTA GARANTÍA, EL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO DEBERÁ REALIZAR LA REPOSICIÓN DE LOS INSUMOS Y/O EQUIPOS POR DESCOMPOSICIÓN, FALLOS, VICIOS OCULTOS O INCUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES MÍNIMAS ORIGINALMENTE CONVENIDAS, EN UN PLAZO NO MAYOR DE 24 HORAS EN HOSPITALES REGIONALES Y DE ALTA ESPECIALIDAD Y NO MAYOR A 48 HORAS EN EL RESTO DE HOSPITALES Y CENTROS DE SALUD, POSTERIORES A LA NOTIFICACIÓN QUE LE HAGA LA UNIDAD HOSPITALARIA CORRESPONDIENTE, VÍA TELEFÓNICA O POR ESCRITO.

EL NÚMERO DE PRUEBAS PUEDE INCREMENTARSE O DISMINUIR, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE CADA UNIDAD HOSPITALARIA, SIN RESPONSABILIDAD PARA "SESVER", SIEMPRE Y CUANDO EL IMPORTE TOTAL DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, NO REBASE LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL AUTORIZADA PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO, DEBIENDO EL LICITANTE ADJUDICADO AJUSTARSE A DICHO REQUERIMIENTO Y PROVEER DE LOS INSUMOS Y EQUIPOS NECESARIOS.

DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, SE DEBERÁ CONTEMPLAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL, DE LOS EQUIPOS UTILIZADOS EN EL SUMINISTRO MOTIVO DE ESTA LICITACIÓN, QUE RESULTE NECESARIO POR DEFECTOS, VICIOS OCULTOS O POR DESGASTE DERIVADO DEL USO DEL EQUIPO, CUANTAS VECES SE REQUIERA, DE ACUERDO AL REPORTE QUE SE LE HAGA VÍA TELEFÓNICA O POR ESCRITO, A TRAVÉS DE LA UNIDAD HOSPITALARIA O CENTRO DE SALUD QUE CORRESPONDA, EN LOS QUE SE INCLUIRÁN LAS REFACCIONES Y PARTES NECESARIAS, MANO DE OBRA, ASÍ COMO LA REPOSICIÓN DEL EQUIPO O INSUMOS EN CASO DE SER NECESARIO, PARA SEGUIR OTORGANDO EL SUMINISTRO DE MANERA OPORTUNA Y EFICIENTE, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA CONVOCANTE.

EL PERSONAL ASIGNADO PARA EL MANTENIMIENTO POR PARTE DE LA COMPAÑÍA, SE PRESENTARÁ DEBIDAMENTE IDENTIFICADO.

LOS REACTIVOS, INSUMOS Y EQUIPOS PROPUESTOS PARA EL OTORGAMIENTO DEL SUMINISTRO MOTIVO DE ESTA LICITACIÓN, DEBERÁN CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE QUE APLIQUEN, SEÑALADAS EN EL ANEXO TÉCNICO DE ESTA LICITACIÓN.

EL LICITANTE QUE RESULTE GANADOR DEBERÁ HACER LA ENTREGA, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE LAS UNIDADES HOSPITALARIAS, DE LA TOTALIDAD DE LOS EQUIPOS QUE PROPORCIONARA EN CALIDAD DE COMODATO PARA EL SUMINISTRO MOTIVO DE ESTA LICITACIÓN, DENTRO DE LOS 30 DÍAS NATURALES, DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD DE INSTALACIÓN DEL EQUIPO QUE OTORQUE EN COMODATO, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO (REPORTANDO LA FECHA DE ENTREGA E INSTALACIÓN A LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA). DE TAL FORMA QUE CUALQUIER DAÑO DERIVADO DE LA TRANSPORTACIÓN, INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN, SERÁ RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROVEEDOR.

LA CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO DEL PERSONAL, SOBRE EL USO Y APLICACIONES DE LOS EQUIPOS PARA EL SUMINISTRO MOTIVO DE ESTA LICITACIÓN, DEBERÁN ABORDAR ENTRE OTROS, LOS SIGUIENTES PUNTOS:

- IDENTIFICACIÓN DE PARTES O COMPONENTES DEL EQUIPO.



- MODOS DE FUNCIONAMIENTO.
- AJUSTE DE PARÁMETROS DE OPERACIÓN.
- AJUSTE DE ALARMAS.
- AUTO TEST DE CALIBRACIONES O VERIFICACIÓN POR EL USUARIO.
- CALIBRACIÓN GENERAL O VERIFICACIÓN POR EL USUARIO.
- RUTINAS DE AUTOCHEQUEO, RUTINA DE ASEO Y CUIDADO DIARIO DEL EQUIPO.
- PROBLEMAS FRECUENTES O MÁS COMUNES Y MANERA DE RESOLVERLOS.

EL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO DEBERÁ CUBRIR LOS SEGUROS, GASTOS DE IMPORTACIÓN, TRASLADO, MANIOBRA DE CARGA Y DESCARGA, INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN. ASÍ COMO TODOS LOS COSTOS QUE SE EROGUEN EN LA PARTICIPACIÓN Y EN LA PREPARACIÓN DE SUS PROPUESTAS, LIBERANDO A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ DE LA OBLIGACIÓN DE REINTEGRARLOS, CUALQUIERA QUE SEA EL RESULTADO DE LA PRESENTE LICITACIÓN

EL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO LIBERARÁ A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD DE CARÁCTER CIVIL, PENAL, LABORAL Y DE CUALQUIER OTRA ÍNDOLE, DERIVADA DEL TRASLADO, INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN DE LOS USUARIOS DE LOS EQUIPOS QUE SE UTILIZARÁN PARA EL SUMINISTRO MOTIVO DE ESTA LICITACIÓN.

EL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO, ESTARÁ OBLIGADO A PROCESAR LAS PRUEBAS DE LABORATORIO QUE SE REQUIERAN EN LAS UNIDADES MÉDICAS, DURANTE EL LAPSO DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE LOS EQUIPOS, PARA LO CUAL EL JEFE DE SERVICIO DE LABORATORIO DEBERÁ PROPORCIONARLE LA RELACIÓN DE PACIENTES CON COPIA DE LAS ÓRDENES DE LOS ESTUDIOS AUTORIZADAS POR EL MÉDICO TRATANTE, DEBIENDO REALIZAR LA ENTREGA DE LOS RESULTADOS DE LAS PRUEBAS EN EL TIEMPO REQUERIDO DE ACUERDO A LA NATURALEZA DE LOS MISMOS, PRIORIZANDO LOS DE CARÁCTER URGENTE.

LOS EQUIPOS PROPUESTOS EN COMODATO Y SUS ACCESORIOS QUE SERVIRÁN PARA EL SUMINISTRO MOTIVO DE ESTA LICITACIÓN, DEBERÁN SER MODELOS ORIGINALES, DE TECNOLOGÍA DE PUNTA Y CALIDAD QUE SE COMERCIALIZA ACTUALMENTE, EN PERFECTAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO; DEBERÁN ESTAR EMPACADOS DE ACUERDO CON LAS MEJORES PRÁCTICAS USUALES PARA SU TRASLADO Y SU TRANSPORTE SERÁ EL QUE CONVENGA AL PROVEEDOR, DE ACUERDO CON LAS MEJORES PRÁCTICAS USUALES PARA SU TRASLADO, SIEMPRE QUE SE GARANTICE SU SEGURIDAD, A ENTERA SATISFACCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, ADEMÁS SERÁ OBLIGATORIO E INVARIABLEMENTE DEBE VENIR IDENTIFICADO CON NÚMERO DE LA LICITACIÓN, NÚMERO DE CONTRATO, Y LA RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL PROVEEDOR, DE ACUERDO AL ANEXO TÉCNICO.

EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ PROPORCIONAR LOS MANUALES DE OPERACIÓN Y/O USUARIO, EN ESPAÑOL, INGLÉS O IDIOMA DE ORIGEN CON TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DE LOS EQUIPOS PROPUESTOS EN COMODATO PARA EL SUMINISTRO MOTIVO DE ESTA LICITACIÓN, ASÍ COMO LOS REACTIVOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA CAPACITACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE LOS EQUIPOS, PARA EL SUMINISTRO MOTIVO DE LA PRESENTE, UNA VEZ INSTALADOS ÉSTOS.

DESPUÉS DE LA CAPACITACIÓN, EL PROVEEDOR ADJUDICADO PROPORCIONARÁ LA CANTIDAD DE INSUMOS Y REACTIVOS SEÑALADOS EN EL ANEXO TÉCNICO DE LAS PRESENTES BASES CONFORME A LOS REQUERIMIENTOS DE CADA UNIDAD MÉDICA UBICADAS EN LOS LUGARES SEÑALADOS EN EL DIRECTORIO ANEXO A ESTAS BASES, EN LAS CANTIDADES MÍNIMAS SEÑALADAS EN DICHO ANEXO, LIBRE A PISO. LAS REMISIONES Y LAS FACTURAS, DEBERÁN CONTAR CON LA VALIDACIÓN DEL JEFE DEL SERVICIO, EL RESPONSABLE DE RECURSOS MATERIALES, EL ADMINISTRADOR, EL



DIRECTOR DE LA UNIDAD HOSPITALARIA Y/O DEL CENTRO DE SALUD.

EL SUMINISTRO DE LOS INSUMOS Y REACTIVOS DEBERÁ SER MENSUAL, DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DE LA UNIDAD MÉDICA, CONFORME AL CALENDARIO QUE SE PROPORCIONARÁ AL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO AL MOMENTO DE LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO.

LOS REQUERIMIENTOS ADICIONALES A LOS CALENDARIZADOS, (EN CASO DE PRESENTARSE EMERGENCIAS SANITARIAS), DEBERÁN SER ATENDIDOS DENTRO DE LAS SIGUIENTES 24 HORAS A LA SOLICITUD QUE REALICE EL ENCARGADO DEL SERVICIO DE LABORATORIO DE LAS UNIDADES HOSPITALARIAS Y CENTROS DE SALUD, A TRAVÉS DE LA LÍNEA DE ATENCIÓN QUE EL PROVEEDOR ADJUDICADO PROPORCIONE.

LA CONVOCANTE PODRÁ EN CUALQUIER MOMENTO, SOLICITAR LA PROVISIÓN DE EQUIPOS PARA NUEVAS UNIDADES MÉDICAS O INCREMENTO DE SUMINISTRO EN LAS ACTUALES, O EN SU CASO, LA SUSPENSIÓN DEL SUMINISTRO EN ALGUNA UNIDAD MÉDICA DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LO CUAL SE NOTIFICARÁ AL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO, CON 30 (TREINTA) DÍAS NATURALES DE ANTICIPACIÓN, MEDIANTE ESCRITO EMITIDO POR LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA.

EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ CONTAR CON UN MÍNIMO DE TRES UNIDADES DE TRANSPORTE PARA EL EMBARQUE DE LOS INSUMOS, A FIN DE GARANTIZAR LAS CONDICIONES ÓPTIMAS QUE REQUIERAN PARA SU TRASLADO; ASÍ MISMO DEBERÁ EXIMIR A LA CONVOCANTE DE TODO DAÑO, PÉRDIDA, ACCIDENTE O CUALQUIER OTRA CIRCUNSTANCIA QUE LLEGASE A SUCEDER EN EL TRAYECTO DE LA ENTREGA-RECEPCIÓN DE LOS CITADOS INSUMOS.

1.4. AL LICITANTE A QUIEN SE LE ADJUDIQUE EL CONTRATO DERIVADO DE LA PRESENTE LICITACIÓN, DEBERÁ PROPORCIONAR AL DIRECTOR Y/O ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD MÉDICA, ESCRITO ORIGINAL Y CON FIRMA AUTÓGRAFA, EN EL QUE INDIQUE EL DOMICILIO EN EL QUE PODRÁ RECIBIR LAS NOTIFICACIONES QUE DERIVEN DE LA PRESENTE LICITACIÓN; SEÑALANDO ADEMÁS TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO.

1.5. LA ENTREGA DE LOS EQUIPOS PARA EL OTORGAMIENTO DEL SERVICIO TENDRÁ QUE SER EFECTUADA EXCLUSIVAMENTE POR UN REPRESENTANTE DE LA EMPRESA CON CONOCIMIENTOS RELATIVOS AL SUMINISTRO OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN.

EL PROVEEDOR QUE RESULTE ADJUDICADO, DEBERÁ ENTREGAR LOS MANUALES DE OPERACIÓN O USUARIO, MANUAL DE SERVICIO QUE CONTENGAN LOS DIAGRAMAS MECÁNICOS, ELÉCTRICOS Y/O ELECTRÓNICOS, EN ESPAÑOL, INGLÉS O IDIOMA DE ORIGEN, CON TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DE LOS MANUALES DE LOS EQUIPOS PROPUESTOS EN COMODATO PARA EL OTORGAMIENTO DEL SUMINISTRO, EN LAS UNIDADES HOSPITALARIAS DONDE INSTALE LOS EQUIPOS.

ASÍ MISMO SE DEBERÁ PRESENTAR COPIA SIMPLE, LEGIBLE Y COMPLETA SIN TACHADURAS, ENMENDADURAS Y RASPADURAS, (ANVERSO Y REVERSO) DEL REGISTRO SANITARIO VIGENTE DE ACUERDO AL ARTÍCULO 376 DE LA LEY GENERAL DE SALUD O MODIFICACIÓN A LAS CONDICIONES DE REGISTRO O COMPROBANTE DEL TRÁMITE DE SOLICITUD DE PRÓRROGA DEL REGISTRO SANITARIO, O BIEN OFICIO EMITIDO POR LA COFEPRIS EN EL QUE ESTABLEZCA QUE LOS EQUIPOS NO REQUIEREN REGISTRO SANITARIO.

1.6. EL PARTICIPANTE DEBERÁ SOSTENER SUS PRECIOS AUN EN CASO DE ERRORES ARITMÉTICOS O DE OTRA NATURALEZA A PARTIR DE LA PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y LA AMPLIACIÓN DEL MISMO SI EXISTIERA.



- 1.7. EL PAGO DEL SEGURO DE TRASLADO, FLETE Y MANIOBRAS DE LOS EQUIPOS QUE SE PROPORCIONEN PARA EL OTORGAMIENTO DEL SUMINISTRO Y LOS INSUMOS, CORRERÁ POR CUENTA DEL PROVEEDOR ADJUDICADO, DEBIENDO ENTREGAR LOS INSUMOS PARA EL OTORGAMIENTO DEL SUMINISTRO OBJETO DE LAS PRESENTES BASES COMO SE ESTABLECE EN EL PUNTO 1.5, TODOS LOS COSTOS QUE EROGUE EL PARTICIPANTE EN LA PREPARACIÓN Y PRESENTACIÓN DE SU PROPUESTA SERÁN TOTALMENTE A SU CARGO, LIBERANDO A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ DE LA OBLIGACIÓN DE REINTEGRARLOS, CUALQUIERA QUE SEA EL RESULTADO DE LA PRESENTE LICITACIÓN.
- 1.8. CONTROL DE CALIDAD: EL LICITANTE DEBERÁ PRESENTAR LOS CERTIFICADOS DE CALIDAD DE LOS REACTIVOS, INSUMOS Y EQUIPOS EN COMODATO, DE ACUERDO A LA SOLICITUD DE LOS ANEXOS TÉCNICOS.

PUNTO 2: DE LA DESIGNACIÓN Y ATRIBUCIONES DE LA COMISIÓN QUE TENDRÁ A CARGO EL PROCEDIMIENTO DE LA LICITACIÓN.

- 2.1. LA RESPONSABILIDAD Y CONDUCCIÓN DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL, CORRERÁ A CARGO DE LA COMISIÓN DE LICITACIÓN, DESIGNADA POR LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, MISMA QUE ESTARÁ INTEGRADA POR LA PERSONA TITULAR O ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, QUIEN LA PRESIDIRÁ, LA PERSONA TITULAR DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES, EL COTIZADOR ADSCRITO AL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES, UN REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA, UN REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA COMO ÁREA REQUERENTE Y ÁREA SUPERVISORA DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL SUMINISTRO, TODOS ELLOS SERVIDORES PÚBLICOS DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ. ÉSTA COMISIÓN SERÁ LA ÚNICA AUTORIDAD FACULTADA PARA ACEPTAR O DESECHAR ALGUNA DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS DURANTE EL ACTO DE RECEPCIÓN Y APERTURA DE OFERTAS, EN LOS TÉRMINOS QUE ESTABLECEN LOS ARTÍCULOS 2º FRACCIÓN XII, 7 Y 43 FRACCIÓN IV DE LA LEY NÚMERO 539.
- 2.2. PARA LOS EFECTOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS, EL DOMICILIO DE LA COMISIÓN DE LICITACIÓN SERÁ EL UBICADO EN EL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES DEPENDIENTE DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES DE SESVER, SITO EN SOCONUSCO No. 31, COLONIA AGUACATAL, DE LA CIUDAD DE XALAPA, VER., CON TELÉFONO (228) 842 30 00, EXT. 3491.

NO FORMARÁ PARTE DE LA COMISIÓN DE LICITACIÓN, PERO INVARIABLEMENTE SE CONTARÁ CON LA PARTICIPACIÓN DE LA PERSONA TITULAR, ENCARGADA O REPRESENTANTE DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN LA SECRETARÍA DE SALUD Y EN EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2 FRACCIÓN XII DE LA LEY NÚMERO 539; EN VIRTUD DE SER EL ENCARGADO DE CONTROLAR Y EVALUAR EL EJERCICIO DEL GASTO PÚBLICO Y LA CORRECTA APLICACIÓN DE LA LEY.

PUNTO 3: DE LOS REQUISITOS PARA PARTICIPAR EN LA PRESENTE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL.

- 3.1. DE CONFORMIDAD A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 27 FRACCIÓN I, 29 FRACCIÓN II DE LA LEY NÚMERO 539 DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, ADMINISTRACIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, EN LA PRESENTE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL, PODRÁN PARTICIPAR PERSONAS FÍSICAS O MORALES DE NACIONALIDAD MEXICANA.



PUNTO 4: DEL PROCEDIMIENTO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL

- 4.1. EL PROCEDIMIENTO DE LA PRESENTE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL, SE COMPODRÁ DE LA SIGUIENTE FORMA:
- 4.1.1. PUBLICACIÓN DE CONVOCATORIA.
 - 4.1.2. VENTA DE BASES.
 - 4.1.3. VISITA A LAS INSTALACIONES.
 - 4.1.4. JUNTA DE ACLARACIONES.
 - 4.1.5. REGISTRO, RECEPCIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES TÉCNICAS Y ECONÓMICAS.
 - 4.1.6. EMISIÓN DEL DICTAMEN TÉCNICO- ECONÓMICO.
 - 4.1.7. NOTIFICACIÓN DE FALLO.

A LOS ACTOS SEÑALADOS EN LAS PRESENTES BASES DEBERÁ COMPARECER SÓLO UN REPRESENTANTE Y/O APODERADO LEGAL DEBIDAMENTE ACREDITADO, POR LICITANTE PARTICIPANTE.

PUNTO 5: DE LA INSCRIPCIÓN Y ENTREGA DE BASES

- 5.1. LA VENTA DE BASES ESTARÁ DISPONIBLE EN LA OFICINA DE CAJA, UBICADA EN SOCONUSCO No. 31 COLONIA AGUACATAL, C.P. 91130, DE XALAPA, VER., LOS DÍAS 04, 05 Y 06 DE ABRIL DEL 2022, EN HORARIO DE 09:00 A 15:00 HORAS Y PARA CONSULTA Y EN LA PÁGINA WEB <https://www.ssaver.gob.mx/adquisiciones/licitaciones2022/>.
- 5.2. COSTO DE LAS BASES:
- 5.2.1. EN CAJA \$3,000.00 (TRES MIL PESOS 00/100 M.N.) Y SU PAGO PODRÁ HACERSE EN EFECTIVO, CHEQUE CERTIFICADO O CHEQUE DE CAJA A FAVOR DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ.
 - 5.2.2.- DEPÓSITO BANCARIO \$2,800.00 (DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) A LA SIGUIENTE CUENTA:

| | |
|----------------------|---------------------------------|
| CUENTAHABIENTE | GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ |
| R.F.C. | GEV8501016A2 |
| INSTITUCION BANCARIA | HSBC S.A. |
| NÚMERO DE CUENTA | 04015065584 |
| CLAVE | 021840040150655847 |

PUNTO 6: DE LA JUNTA DE ACLARACIONES

- 6.1. CUALQUIER DUDA O ACLARACIÓN RESPECTO A LA CONVOCATORIA Y BASES DE LICITACIÓN, SERÁ RESUELTA EN LA JUNTA DE ACLARACIONES COMO LO ESTIPULA EL ARTÍCULO N° 40 DE LA LEY NÚMERO 539, QUE A LA LETRA DICE: "LA JUNTA DE ACLARACIONES TENDRÁ POR OBJETO ESCLARECER AQUELLOS ASPECTOS DE LA CONVOCATORIA O DE LAS MISMAS BASES QUE PUDIERAN GENERAR CONFUSIÓN".
- "CUALQUIER MODIFICACIÓN A LAS BASES DE LA LICITACIÓN, DERIVADA DE LA JUNTA DE ACLARACIONES, SERÁ CONSIDERADA COMO PARTE DE AQUELLAS".

LOS LICITANTES DEBERÁN ENTREGAR SUS PREGUNTAS IMPRESAS Y EN MEDIO MAGNÉTICO (USB) CONFORME AL FORMATO PARA JUNTA DE ACLARACIONES (ANEXO 23), DE MANERA PERSONAL A MÁS TARDAR EL DÍA 13 DE ABRIL DEL 2022 HASTA LAS 14:30 HORAS, JUNTO CON ACUSE DE SU RECEPCIÓN DE LAS MISMAS Y COPIA DEL COMPROBANTE DE PAGO DE BASES, IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA,



EN EL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES DE SESVER, SITO EN SOCONUSCO N° 31, COLONIA AGUACATAL, C.P. 91130, XALAPA, VER., EN FORMATO WORD.

- 6.2. LA JUNTA DE ACLARACIONES SE LLEVARÁ A CABO EL DÍA 18 DE ABRIL DEL 2022 HASTA LAS 14:30 HORAS EN LA SALA DE JUNTAS DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, UBICADA EN SOCONUSCO No. 31, COLONIA AGUACATAL, C.P. 91130, DE XALAPA, VER., CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 539 ANTE LA PRESENCIA DE LA COMISIÓN DE LICITACIÓN Y DE UN REPRESENTANTE DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN LA SECRETARÍA DE SALUD Y EN EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ.**

ASIMISMO, LAS PERSONAS INTERESADAS QUE PRETENDAN SOLICITAR ACLARACIONES A LOS ASPECTOS CONTENIDOS EN LAS BASES, DEBERÁN ADJUNTAR COPIA DE PAGO DE BASES Y ESCRITO EN EL QUE EXPRESEN SU INTERÉS EN PARTICIPAR, POR SÍ O EN REPRESENTACIÓN DE UN TERCERO, MANIFESTANDO EN TODOS LOS CASOS LOS DATOS GENERALES DEL INTERESADO Y ADJUNTANDO CARTA PODER SIMPLE Y FOTOCOPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DE LA PERSONA QUE ASISTA A LA JUNTA, PARA INTERVENIR MEDIANTE REPRESENTANTE A LA MISMA; EN CASO CONTRARIO, SÓLO SE LE PERMITIRÁ SU ASISTENCIA CON CARÁCTER DE OYENTE, SIN PODER FORMULAR PREGUNTAS. EN EL SUPUESTO DE QUE LA EMPRESA LICITANTE DETERMINE COMPARECER DEBERÁ CONCURRIR ÚNICAMENTE UN REPRESENTANTE POR EMPRESA PARTICIPANTE.

6.2.1. EN ESTA JUNTA, LA ENTIDAD CONVOCANTE HARÁ DEL CONOCIMIENTO DE LOS CONCURSANTES, LAS MODIFICACIONES QUE CONSIDERE PERTINENTES HACER A LAS PRESENTES BASES, SIN QUE CON ELLO SE PRETENDA LIMITAR LA PARTICIPACIÓN DE ALGÚN CONCURSANTE.

6.2.2. LA ASISTENCIA A LA JUNTA DE ACLARACIONES SERÁ OPCIONAL PARA LOS LICITANTES, PERO LOS ACUERDOS QUE SE TOMEN SERÁN OBLIGATORIOS PARA TODOS.

- 6.3. EN LA JUNTA SÓLO SE DARÁ RESPUESTA A LAS PREGUNTAS QUE SEAN PRESENTADAS EN TIEMPO Y FORMA POR LOS PARTICIPANTES, LAS CUALES SE DETALLARÁN EN EL ACTA QUE SE LEVANTE AL RESPECTO. EL CONCURSANTE DEBERÁ ABSTENERSE DE FORMULAR PREGUNTAS QUE NO SE REALICEN CON OPORTUNIDAD. EN CASO DE QUE LA CONVOCANTE REALICE MODIFICACIONES A LAS BASES EN LA JUNTA DE ACLARACIONES, SE PERMITIRÁ QUE LOS CONCURSANTES FORMULEN PREGUNTAS DIRECTAMENTE RELACIONADAS CON DICHAS MODIFICACIONES, CON LA FINALIDAD DE ESCLARECER SUS DUDAS.**

- 6.4. CONCLUIDO EL ACTO, SE ELABORARÁ ACTA CIRCUNSTANCIADA QUE DEBERÁN RUBRICAR TODOS LOS ASISTENTES A LA MISMA, LA OMISIÓN DE FIRMA POR PARTE DE ALGUNO DE ELLOS NO INVALIDARÁ SU CONTENIDO, ENTREGANDO A LOS LICITANTES COPIA DE DICHA ACTA, LOS QUE NO HAYAN ASISTIDO PODRÁN CONSULTARLA A TRAVÉS DE LA PÁGINA <https://www.ssaver.gob.mx/adquisiciones/licitaciones2022/> O SOLICITARLA EN EL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, ÚNICAMENTE POR ESTOS MEDIOS SE LES ENTREGARÁ EL ACTA DE LA JUNTA DE ACLARACIONES.**

PUNTO 7: INSTRUCCIONES PARA LA ELABORACIÓN DE PROPOSICIONES

- 7.1. LAS PROPOSICIONES QUE PRESENTEN LOS PARTICIPANTES, SERÁN TÉCNICAS Y ECONÓMICAS Y DEBERÁN CONTENER LOS DATOS QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN, ELABORÁNDOSE DE LA SIGUIENTE FORMA:**



7.1.1. IMPRESAS EN PAPEL MEMBRETADO ORIGINAL DEL LICITANTE, SIN QUE CONTENGAN TACHADURAS O ENMENDADURAS, LAS PROPOSICIONES Y LOS SOBRES QUE LAS CONTENGAN DEBERÁN DE ESTAR DEBIDAMENTE MECANOGRAFIADAS Y CON FIRMA AUTÓGRAFA, EN IDIOMA ESPAÑOL Y LA(S) PROPOSICIÓN(ES) ECONÓMICA (S), DEBERÁ(N) PRESENTARSE CON PRECIOS FIJOS Y FIRMES, EN PESOS MEXICANOS (MONEDA NACIONAL), CON EL DESGLOSE DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.) Y LOS DESCUENTOS QUE EN SU CASO SE OTORGUEN A LA CONVOCANTE.

7.1.2. LAS PROPOSICIONES TÉCNICAS Y ECONÓMICAS DEBERÁN PRESENTARSE POR SEPARADO Y EN SOBRES CERRADOS DE MANERA QUE LOS HAGAN INVOLABLES, DEBIDAMENTE ROTULADOS E IDENTIFICADOS COMO PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA.

7.1.3. LA DOCUMENTACIÓN QUE INTEGRE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS DEBERÁN RESPETAR EL ORDEN SEÑALADO EN LOS PUNTOS 7.2. Y 7.3 DE LAS PRESENTES BASES, UTILIZANDO SEPARADORES Y FOLIANDO EL TOTAL DE LAS HOJAS QUE LA INTEGREN, POR EJEMPLO: DEL 1 AL N LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEL 1 AL N LA PROPUESTA ECONÓMICA.

LAS PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS, TODO Y CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE LAS INTEGRAN ASÍ COMO LOS SOBRES QUE LAS CONTIENEN, DEBERÁN PRESENTARSE EN ORIGINAL, CON LA FIRMA AUTÓGRAFA POR QUIEN LEGALMENTE TENGA FACULTADES PARA ASUMIR LAS OBLIGACIONES QUE DE ESTA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SE GENEREN, EL INCUMPLIMIENTO A ESTA DISPOSICIÓN SERA MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN, TAL COMO LO ESTABLECE EL ARTÍCULO 34 DE LA LEY N° 539, EN EL SUPUESTO DE QUE ALGÚN DOCUMENTO CONTENGA INFORMACIÓN EN AMBAS CARAS DEBERÁ FIRMARSE POR LOS DOS LADOS.

NO SE DEBERÁN INCLUIR DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA TÉCNICA EN LA ECONÓMICA Y VICEVERSA, EL INCUMPLIMIENTO A ESTA DISPOSICIÓN SERA MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN

LOS DOCUMENTOS QUE AL EFECTO SE PRESENTEN, DEBERÁN SER ESPECÍFICAMENTE PARA LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022.

7.2. DENTRO DEL SOBRE DE LA PROPUESTA TÉCNICA DEBERÁ INCLUIRSE EN ESTRICTO ORDEN DE CONFORMIDAD LA DOCUMENTACIÓN ABAJO SEÑALADA, TOMANDO EN CUENTA QUE LAS CARTAS O ESCRITOS PRESENTADOS, DEBERÁN SER EN PAPEL MEMBRETADO ORIGINAL, FIRMA AUTÓGRAFA DEL REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL DEL (LOS) LICITANTE(S), DE LA (S) INSTITUCIÓN (ES) QUE SEA(N) SOLICITADOS EN LAS PRESENTES BASES, CON LA LEYENDA 'BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD':

7.2.1. COPIA LEGIBLE DEL RECIBO DE COMPRA DE BASES Y ORIGINAL PARA COTEJO.

7.2.2. COPIA LEGIBLE DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFÍA DEL LICITANTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL Y ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA PARA COTEJO, TAL COMO LO SEÑALA EL ARTÍCULO 42 DE LA LEY N° 539.

7.2.3. COPIA SIMPLE LEGIBLE Y ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA ANTE NOTARIO PARA SU COTEJO, DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA, ASÍ COMO SUS MODIFICACIONES EN CASO DE SER PERSONAL MORAL, DEBIDAMENTE INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y/O DEL COMERCIO, DONDE SE VERIFICARÁ QUE SU OBJETO SOCIAL SE RELACIONE CON EL SERVICIO SOLICITADO EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN.



EN CASO DE SER PERSONA FÍSICA DEBERÁ PRESENTAR COPIA SIMPLE LEGIBLE Y ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA PARA SU COTEJO DEL ACTA DE NACIMIENTO.

7.2.4. COPIA LEGIBLE DE LA INSCRIPCIÓN AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (R.F.C.), O LA CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL, EN EL CUAL SE VERIFICARÁ QUE LA ACTIVIDAD TENGA AFINIDAD CON EL SERVICIO QUE SE SIGUE EN EL PROCESO DE LICITACIÓN.

7.2.5. ESCRITO DONDE MANIFIESTE, QUE CUENTA CON FACULTADES SUFICIENTES PARA SUSCRIBIR A NOMBRE PROPIO O DE SU REPRESENTADA, LAS PROPOSICIONES CORRESPONDIENTES, ANEXANDO FOTOCOPIA Y ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA DEL PODER NOTARIAL, MISMO QUE DEBERÁ REDACTARSE CONFORME AL ANEXO No. 1.

EN CASO DE QUE COMPAREZCA PERSONA DISTINTA AL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA MORAL O DE LA PERSONA FÍSICA PARTICIPANTE A LA JUNTA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES TÉCNICAS Y ECONÓMICAS, DEBERÁ PRESENTAR CARTA PODER SIMPLE, ANEXANDO FOTOCOPIA Y ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA PARA COTEJO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFÍA (CREDENCIAL DE ELECTOR, CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR, PASAPORTE O CÉDULA PROFESIONAL) PARA PARTICIPAR EN DICHO ACTO.

7.2.6. INFORME DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DETALLADAS DE LOS REACTIVOS, INSUMOS Y EQUIPOS EN COMODATO, QUE SE COTIZAN EN FUNCIÓN DE LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO, UTILIZANDO LOS FORMATOS SEGÚN EL ANEXO No. 2 "DE LOS REACTIVOS" Y ANEXO No. 2A "DEL EQUIPO EN COMODATO", SE DEBERÁN DE ADJUNTAR A ESTOS FORMATOS, LOS CATÁLOGOS, FOLLETOS, FICHAS TÉCNICAS DE LOS REACTIVOS, INSUMOS Y EQUIPOS QUE PROPORCIONARÁ EN CALIDAD DE COMODATO, EN IDIOMA ESPAÑOL, DEBIDAMENTE REFERENCIADOS, A EFECTO DE QUE LA CONVOCANTE CUENTE CON LOS SUFICIENTES ELEMENTOS DE JUICIO PARA EVALUAR LAS PROPUESTAS.

SE PODRÁ PRESENTAR FICHA TÉCNICA EMITIDA POR EL FABRICANTE DE LOS EQUIPOS EN COMODATO, SIEMPRE Y CUANDO DESCRIBA LAS CARACTERÍSTICAS DEL MISMO, EN EL ANEXO 2A. EN CASO DE PRESENTAR COPIA DE CATÁLOGOS, FICHAS TÉCNICAS O IMPRESOS DE COMPUTADORA, ÉSTOS DEBERÁN ESTAR DEBIDAMENTE REFERENCIADOS Y DESCRIBIR LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS EQUIPOS OFERTADOS, DEBIENDO PRESENTAR ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD POR PARTE DEL LICITANTE, EN LA CUAL ESPECIFIQUE QUE SON COPIA FIEL DEL ORIGINAL.

ASÍ MISMO DEBERÁ PRESENTAR COPIA SIMPLE, LEGIBLE Y COMPLETO SIN TACHADURAS, ENMENDADURAS Y RASPADURAS (ANVERSO Y REVERSO) DEL REGISTRO SANITARIO DE LOS EQUIPOS OFERTADOS (VIGENTE DE ACUERDO AL ARTÍCULO 376 DE LA LEY GENERAL DE SALUD) O MODIFICACIÓN A LAS CONDICIONES DE REGISTRO O COMPROBANTE DEL TRÁMITE DE SOLICITUD DE PRÓRROGA DEL REGISTRO SANITARIO, O BIEN OFICIO O ACUERDO EMITIDO POR LA COFEPRIS EN EL QUE SE ESTABLEZCA QUE LOS EQUIPOS O INSUMOS NO REQUIEREN REGISTRO SANITARIO. ASÍ COMO CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN DE COFEPRIS O DEL PAÍS DE ORIGEN.

7.2.7. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE, EN CASO DE SER PROVEEDOR ADJUDICADO, DEBERÁ INSTALAR UNA OFICINA DENTRO DEL ESTADO, QUE CUENTE CON EL SERVICIO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN TÉCNICA INMEDIATA DE LAS UNIDADES MÉDICAS, CAPACITACIÓN Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA, PARA LO CUAL DEBERÁ PROPORCIONAR LA DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE CONTACTO.



7.2.8. ESCRITO DONDE MANIFIESTA EL PARTICIPANTE, QUE EL PERIODO DE GARANTÍA DEL SERVICIO SERÁ DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y 60 DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA CONCLUSIÓN DEL MISMO, DESPUÉS DE LA INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE LAS UNIDADES MÉDICAS PARA LOS EQUIPOS QUE SE UTILIZARÁN EN EL OTORGAMIENTO DEL SUMINISTRO, A ENTERA SATISFACCIÓN DE LA CONVOCANTE, EN CASO DE HACER EFECTIVA ESTA GARANTÍA, EL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO DEBERÁ REALIZAR LA REPOSICIÓN DE LOS INSUMOS Y/O EQUIPOS POR DESCOMPOSICIÓN, FALLOS, VICIOS OCULTOS O INCUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES MÍNIMAS ORIGINALMENTE CONVENIDAS, EN UN PLAZO NO A MAYOR DE 24 HORAS EN HOSPITALES REGIONALES Y DE ALTA ESPECIALIDAD Y NO MAYOR A 48 HORAS EN EL RESTO DE UNIDADES MÉDICAS. CONFORME AL ANEXO No. 3.

7.2.9 ESCRITO DONDE EL LICITANTE MANIFIESTA QUE CONOCE Y ACEPTA LOS PROCEDIMIENTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS EN LAS BASES Y EN LA LEY No. 539 DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, ADMINISTRACIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE. ANEXO No. 4

7.2.10. ESCRITO DONDE MANIFIESTA EL PARTICIPANTE, QUE NO SE ENCUENTRA EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS QUE SEÑALA EL ARTÍCULO 45 DE LA LEY NÚMERO 539 DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, ADMINISTRACIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE. ANEXO No. 5

7.2.11. CARTA DE ACEPTACIÓN, MEDIANTE LA CUAL EL LICITANTE MANIFIESTE SU CONFORMIDAD PARA QUE EL PERSONAL DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, REALICE LAS VISITAS DE INSPECCIÓN A SUS INSTALACIONES Y LAS DEMÁS QUE CONSIDERE NECESARIAS EN CUALQUIER TIEMPO, A FIN DE VERIFICAR QUE CUENTA CON LOS ELEMENTOS SEÑALADOS EN SU PROPUESTA TÉCNICA Y QUE SERÁN NECESARIOS PARA REALIZAR, CONTROLAR, EVALUAR Y SUPERVISAR EL SUMINISTRO MOTIVO DE ESTA LICITACIÓN, EN CUAL ESPECIFICARÁ DIRECCIÓN, TELÉFONO, NOMBRE DEL RESPONSABLE DE ATENDER DURANTE LA VISITA, HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN. ANEXO No. 6.

7.2.12. CARTA DE RESPALDO DEL FABRICANTE Y/O FILIAL EN MÉXICO Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO, Y/O DISTRIBUIDOR PRIMARIO Y/O SUBDISTRIBUIDOR EN HOJA MEMBRETADA, DONDE ACREDITE FEHACIENTEMENTE QUE EL FABRICANTE Y/O DISTRIBUIDOR PRIMARIO, ETC., CUENTA CON LA CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN Y/O EXISTENCIAS DEL EQUIPO, REACTIVOS O INSUMOS QUE SE ESTA RESPALDANDO Y QUE SE OBLIGA CON EL LICITANTE A CUMPLIR FIEL Y OPORTUNAMENTE LA OFERTA PRESENTADA EN LA LICITACIÓN CONFORME AL ANEXO No. 7.

EN CASO DE QUE EL RESPALDO AL LICITANTE LO DE UN DISTRIBUIDOR PRIMARIO, ANEXO No. 7, DEBERÁ ADJUNTAR LA CARTA DEL FABRICANTE Y/O FILIAL EN MÉXICO Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO EN DONDE SE MENCIONA QUE ES DISTRIBUIDOR AUTORIZADO Y A SU VEZ SI EL QUE ESTA DANDO EL APOYO AL LICITANTE PARTICIPANTE SE TRATA DE UN SUBDISTRIBUIDOR, DEBERÁ ADJUNTAR AL ANEXO No. 7, LAS CARTAS DEL DISTRIBUIDOR PRIMARIO Y DEL FABRICANTE Y/O FILIAL EN MÉXICO Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO.

LA CARTA DE RESPALDO, DEBERÁ SER ESPECÍFICAMENTE PARA LA PRESENTE LICITACIÓN.

7.2.13. ESCRITO EN HOJA MEMBRETADA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN EL QUE INDIQUE EL (LOS) DOMICILIO(S), CORREO ELECTRÓNICO (S) EN EL (LOS) QUE PODRÁ(N) RECIBIR LAS NOTIFICACIONES, CITATORIOS, EMPLAZAMIENTOS, REQUERIMIENTOS,



SOLICITUD DE INFORMES O DOCUMENTOS, Y EN SU CASO, LAS RESOLUCIONES ADMINISTRATIVAS QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE PROCESO LICITATORIO, ASÍ COMO LAS DERIVADAS DEL CONTRATO PARA EL CASO DE RESULTAR ADJUDICADO; ESPECIFICANDO SI SERÁ EL MISMO QUE SE SEÑALARÁ EN EL CONTRATO EN EL CASO DE SER ADJUDICADO, ADEMÁS DE MENCIONAR TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO.

EN EL SUPUESTO DE QUE CAMBIE EL CORRE ELECTRÓNICO O DOMICILIO MENCIONADO ANTERIORMENTE, DEBERÁ NOTIFICARLO POR ESCRITO.

LOS LICITANTES DEBERÁN CONTAR CON UN CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA EN EL QUE SE ATENDERÁN LOS REPORTES DE LAS UNIDADES HOSPITALARIAS Y CENTROS DE SALUD PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, MISMO QUE DEBERÁ FUNCIONAR LAS 24 HORAS DEL DÍA, LOS 365 DÍAS DEL AÑO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, DEBIENDO PRESENTAR FOLLETO DEL MISMO EN EL QUE ACREDITE QUE "EL CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA", CORRESPONDE AL LICITANTE PARTICIPANTE. ASÍ MISMO SE DEBERÁ MENCIONAR QUE SE CUENTA CON UN NÚMERO 800- PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE REPORTES Y EL FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS. ANEXO No. 8.

7.2.14. CARTA DE INTEGRIDAD, EN LA CUAL EL PROVEEDOR, SU REPRESENTANTE LEGAL O A TRAVÉS DE INTERPÓSITA PERSONA, SE ABSTENDRÁN DE LLEVAR A CABO CONDUCTAS, QUE PUEDAN HACER QUE LOS FUNCIONARIOS ENCARGADOS DE LA PRESENTE LICITACIÓN, ORIENTEN A SU FAVOR EL RESULTADO DE LA LICITACIÓN. ANEXO No. 9.

7.2.15. CARTA EN LA QUE EL LICITANTE SE RESPONSABILIZA DE REALIZAR LA REVISIÓN A LAS INSTALACIONES MECÁNICAS, ELÉCTRICAS O HIDRÁULICAS PREVIO A LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DEL O LOS EQUIPOS QUE OTORGARÁ EN COMODATO PARA OTORGAR EL SUMINISTRO, CON LA FINALIDAD DE QUE ÉSTOS OPEREN AL 100% EN TODAS SUS FUNCIONES. LAS ADECUACIONES QUE DEBAN REALIZARSE DERIVADO DE LA REVISIÓN ANTES MENCIONADA, PARA LA CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE LOS EQUIPOS OTORGADOS EN COMODATO, CORRERÁN POR CUENTA DEL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO. ANEXO No. 10.

7.2.16. ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO SE COMPROMETE A ENTREGAR LOS ESTADOS FINANCIEROS AL EJERCICIO 2021 Y (ÚLTIMO MES DISPONIBLE). ANEXO No. 11.

7.2.17. EL LICITANTE DEBERÁ PRESENTAR METODOLOGÍA PARA EL SUMINISTRO, ASÍ COMO PRESENTAR LOS FLUJOGRAMAS PARA CADA UNO DE SUS PROCESOS (ABASTECIMIENTO, ALMACENAMIENTO, LOGÍSTICA DE DISTRIBUCIÓN).

7.2.18. ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MEDIANTE EL CUAL EL OFERENTE MANIFIESTE QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO SE OBLIGA A QUE LOS EQUIPOS QUE OTORGARÁ EN COMODATO Y QUE SE INSTALEN PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS, NO HAYAN SIDO MOTIVO DE ALERTA QUE PONGA EN RIESGO LA SALUD DE LAS PERSONAS Y QUE NO ESTÁN AMONESTADOS O BOLETINADOS POR LA SECRETARÍA DE SALUD (COFEPRIS), FDA, IMSS O ISSSTE O INSTITUCIÓN ACREDITADA PARA ESTE FIN EN EL PAÍS DE ORIGEN. ANEXO No. 12.

7.2.19. EL LICITANTE DEBERÁ PRESENTAR EL ANEXO No. 13 FORMATO DE CONSTANCIAS DE VISITAS HOSPITALARIAS, DEBIDAMENTE REQUISITADO CON FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR Y/O ADMINISTRADOR DE CADA UNIDAD MÉDICA.



7.2.20. ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE QUE EN CASO DE SER ADJUDICADO, SE COMPROMETE A REALIZAR LOS CONTROLES DE CALIDAD INTERNOS Y EXTERNOS CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA NOM-007-SSA3-2011 NUMERAL 7 RELATIVA A LA ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS SOBRE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD. ANEXO No. 14.

7.2.21. ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE QUE, EN CASO DE SER ADJUDICADO, SE COMPROMETE A GUARDAR EN ESTRICTA CONFIDENCIALIDAD TODA LA INFORMACIÓN QUE LE SEA PROPORCIONADA, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y AUN FINALIZADO ÉSTE, OBLIGÁNDOSE A UTILIZARLA SOLAMENTE PARA LOS FINES QUE FUE RECADADA. ANEXO No. 15.

7.2.22. ESCRITO EN EL CUAL EL LICITANTE MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE NO DESEMPEÑA EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO O, EN SU CASO QUE A PESAR DE DESEMPEÑARLO, CON LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE NO SE GENERA UN CONFLICTO DE INTERÉS. EN CASO DE QUE EL LICITANTE SEA PERSONA MORAL DICHAS MANIFESTACIONES DEBERÁN PRESENTARSE RESPECTO A LOS SOCIOS O ACCIONISTAS QUE EJERZAN CONTROL SOBRE LA SOCIEDAD. ANEXO No. 16.

DICHO ESCRITO SE HARÁ DEL CONOCIMIENTO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL PREVIO A LA CELEBRACIÓN DE LA FIRMA DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO POR EL ARTÍCULO 25 FRACCIÓN IV DE LA LEY NÚMERO 539 DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, ADMINISTRACIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.

7.2.23. ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN EL QUE EL PARTICIPANTE MANIFIESTE, QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, SE COMPROMETE A PRESENTAR CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES POR CONTRIBUCIONES ESTATALES, EXPEDIDA POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN, LA QUE DEBERÁ TENER COMO MÁXIMO 30 DÍAS DE HABER SIDO EXPEDIDA, SIN LA CUAL NO SERÁ POSIBLE LA CELEBRACIÓN DEL CONTRATO, EN OBSERVANCIA DEL ARTÍCULO 9 BIS DEL CÓDIGO FINANCIERO PARA EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE. ANEXO N° 17

7.2.24 OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES POSITIVA, EMITIDA POR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA RESPECTO DE IMPUESTOS FEDERALES, LA CUAL DEBERÁ TENER COMO MÁXIMO 30 DÍAS DE HABER SIDO EXPEDIDA

7.2.25 ÚLTIMO PAGO PROVISIONAL DE IMPUESTOS (DECLARACIÓN MENSUAL) DESGLOSADO.

7.2.26. LOS LICITANTES DEBERÁN ANEXAR COMO MÍNIMO FOTOCOPIA 2 CONTRATOS FORMALIZADOS CON CUALQUIER ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA O DEPENDENCIA DE ESTA U OTRA ENTIDAD FEDERATIVA, POR EL SERVICIO SOLICITADO.

ASÍ MISMO DEBERÁ ADJUNTAR DOCUMENTOS QUE AMPARE EL CUMPLIMIENTO DE DICHOS CONTRATOS.



7.2.27.- ESCRITO LIBRE BAJO PROTESTA DE VERDAD, QUE SE COMPROMETE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, A PRESENTAR PREVIO A LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO RESPECTIVO SU CEDULA DE REGISTRO VIGENTE DEL PADRÓN DE PROVEEDORES DE LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN (SEFIPLAN).

EN CASO DE NO CONTAR CON DICHA CEDULA, QUE REALIZARÁ EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE, PARA LO CUAL DEBERÁ PRESENTAR ANTE LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO No. 22 DE LAS PRESENTES BASES.

7.2.28.- ESCRITO LIBRE DEL PARTICIPANTE, EN EL QUE MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE SOSTENDRÁ SUS PRECIOS AÚN EN CASO DE ERRORES ARITMÉTICOS Y DE OTRA NATURALEZA, A PARTIR DE LA PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y AMPLIACIÓN DEL MISMO SI EXISTIERA, Y A MANTENER EN ESTRICTA CONFIDENCIALIDAD TODA LA INFORMACIÓN DERIVADA DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO.

7.2.29.- ESCRITO LIBRE DEL PARTICIPANTE, EN EL QUE MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, CUENTA CON LA CAPACIDAD SUFICIENTE PARA CUMPLIR CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN.

7.2.30 OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE.

7.2.31 ESCRITO LIBRE DE PARTICIPANTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ACEPTA QUE LA CONVOCANTE (PERSONAL DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ), PODRÁ REALIZAR VISITAS A SUS INSTALACIONES PREVIO A LA EMISIÓN DEL FALLO, EN CUAL ESPECIFICARÁ DIRECCIÓN, TELÉFONO, NOMBRE DEL RESPONSABLE DE ATENDER DURANTE LA VISITA, HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN, ASÍ COMO BRINDAR TODAS LAS FACILIDADES NECESARIAS.

7.2.32 CON LA FINALIDAD DE AGILIZAR EL PROCESO DE RECEPCIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS Y EL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA TÉCNICA, LOS PARTICIPANTES DEBERÁN PRESENTAR ADICIONALMENTE A SU PROPUESTA POR ESCRITO, EN DISPOSITIVO MAGNÉTICO (USB), LA PROPUESTA TÉCNICA EN EL PROGRAMA EXCEL DE OFFICE 2003-2007, CONFORME A LAS PARTIDAS ESTIPULADAS EN EL ANEXO TÉCNICO, DEBIENDO COINCIDIR EXACTAMENTE CON LA PRESENTADA EN FORMA ESCRITA, SIN CELDAS COMBINADAS, EN MAYÚSCULAS. LA FALTA DE OBSERVANCIA DE ESTA PETICIÓN, SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE.

7.3.- EL SOBRE DE LA PROPUESTA ECONÓMICA DEBERÁ CONTENER LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

7.3.1. FORMATO DE OFERTA EN EL QUE DEBERÁN DESCRIBIR LOS CONCEPTOS REQUERIDOS EN EL ANEXO No. 18, DEBIDAMENTE REQUISITADO CON LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN EL MISMO.

7.3.2. DOCUMENTO EN EL QUE DEBERÁ ESTIPULAR DE MANERA CLARA Y PRECISA CONFORME AL ANEXO No. 19, LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

7.3.2.1. LA FORMA DE ENTREGA DE LOS REACTIVOS, INSUMOS Y EQUIPOS PARA OTORGAR EL SUMINISTRO.



7.3.2.2. EL LUGAR DE ENTREGA DE LOS REACTIVOS, INSUMOS Y EQUIPOS PARA OTORGAR EL SUMINISTRO E INSUMOS;

7.3.2.3. EL TIEMPO DE ENTREGA DE LOS REACTIVOS, INSUMOS Y EQUIPOS PARA OTORGAR EL SUMINISTRO E INSUMOS;

7.3.2.4. LA FORMA DE PAGO, CONFORME A LO SOLICITADO EN EL PUNTO 12.5.

7.3.2.5. PLAZO DE SOSTENIMIENTO DE LOS PRECIOS; Y

7.3.2.6. DE SER EL CASO, TODAS AQUELLAS CONDICIONES QUE BENEFICIEN A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, LAS QUE SERÁN TOMADAS EN CONSIDERACIÓN EN LA EVALUACIÓN CORRESPONDIENTE.

7.3.3. ESCRITO DONDE MANIFIESTA SU CONSENTIMIENTO PARA QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO EN LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. LPN-103T00000-006-2022, SE PROCEDA A EFECTUAR LOS PAGOS CORRESPONDIENTES A TRAVÉS DE TRANSFERENCIAS BANCARIAS. ANEXO No. 20

7.3.4. ESCRITO DONDE MANIFIESTE SU COMPROMISO EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO A PRESENTAR LA FIANZA SOLICITADA EN EL PUNTO 12.4. DE LAS BASES DE LA LICITACIÓN, DE ACUERDO AL TEXTO ESTIPULADO EN EL ANEXO No. 21

7.3.6 CON LA FINALIDAD DE AGILIZAR EL PROCESO DE RECEPCIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES Y EL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA, LOS PARTICIPANTES DEBERÁN PRESENTAR ADICIONALMENTE A SU PROPUESTA POR ESCRITO, EN DISPOSITIVO MAGNÉTICO (USB), LA PROPUESTA ECONÓMICA EN EL PROGRAMA EXCEL DE OFFICE 2003-2007, CONFORME A LAS PARTIDAS ESTIPULADAS EN EL ANEXO TÉCNICO, DEBIENDO COINCIDIR EXACTAMENTE CON LA PRESENTADA EN FORMA ESCRITA, SIN CELDAS COMBINADAS, EN MAYÚSCULAS. LA FALTA DE OBSERVANCIA DE ESTA PETICIÓN, CONSTITUIRÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE.

EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ A TRAVÉS DE SU DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA, ES RESPONSABLE DEL RESGUARDO DE LA INFORMACIÓN RELATIVA A LOS DATOS PERSONALES DE LOS LICITANTES QUE PARTICIPEN EN LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LPN-103T00000-006-2022, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO POR LAS DISPOSICIONES APPLICABLES DE LA LEY NÚMERO 316 DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS PARA EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, ASÍ COMO DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE VERACRUZ.

PUNTO 8: DEL ACTO DE RECEPCIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES

- 8.1. EL ACTO DE RECEPCIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES TÉCNICAS Y ECONÓMICAS SE LLEVARÁ A CABO EL DÍA 21 DE ABRIL DEL 2022, A LAS 9:00 HORAS, EN LA SALA DE JUNTAS DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, UBICADA EN SOCONUSCO N° 31, COL. AGUACATAL, C.P. 91130, EN LA CIUDAD DE XALAPA, VER.

LOS LICITANTES DEBERÁN REGISTRARSE Y HACER ENTREGA DE SUS SOBRES CON SUS PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS, EN EL LAPSO DE 8:00 A 9:00 HORAS DEL DÍA 21 DE ABRIL DEL 2022, EN EL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES, SITO EN SOCONUSCO No. 31, COLONIA AGUACATAL, C.P. 91130, EN ESTA CIUDAD DE XALAPA VERACRUZ.

- 8.2. AL ACTO DE RECEPCIÓN Y APERTURA DEBERÁ CONCURRIR ÚNICAMENTE UN REPRESENTANTE POR EMPRESA PARTICIPANTE, MISMO QUE DEBERÁ DE REGISTRARSE PRESENTANDO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:



8.2.1. COPIA LEGIBLE DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DEL REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL QUE ASISTA AL EVENTO.

8.2.2. FOTOCOPIA LEGIBLE DEL COMPROBANTE DE PAGO DE BASES.

8.2.3. FOTOCOPIA LEGIBLE DEL PODER NOTARIAL.

EN CASO DE QUE EL LICITANTE NO ACUDA AL ACTO DE RECEPCIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES Y OPTÉ POR ENVIAR LOS SOBRES CON SUS PROPUESTAS POR MEDIO DE SERVICIO POSTAL O MENSAJERÍA CERTIFICADA, DEBERÁ ADJUNTAR UN ACUSE PARA SER SELLADO DE RECIBIDO EN EL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO EN BASES.

SERÁ RESPONSABILIDAD DE LAS EMPRESAS INTERESADAS EN PARTICIPAR, IMPLEMENTAR MEDIDAS QUE CONSIDEREN ADECUADAS, A EFECTO DE QUE SUS PROPOSICIONES SEAN RECIBIDAS EN TIEMPO Y FORMA.

NO SE REGISTRARÁ, NI SE RECIBIRÁ NINGUNA PROPUESTA DE LICITANTE ALGUNO, QUE SE PRESENTE DESPUÉS DEL HORARIO ANTERIORMENTE SEÑALADO.

8.3. EL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES, SE LLEVARÁ A CABO EN UN SOLO EVENTO, REALIZANDO EN PRIMER LUGAR LA APERTURA DE LOS SOBRES QUE CONTENGAN LAS PROPOSICIONES TÉCNICAS, DESECHÁNDOSE AQUELLAS QUE HUBIEREN OMITIDO ALGÚN REQUISITO O DOCUMENTO A QUE SE REFIERAN LAS BASES, PROCEDIENDO POSTERIORMENTE A LA APERTURA DE LOS SOBRES QUE CONTENGAN LAS PROPOSICIONES ECONÓMICAS CUYAS PROPUESTAS TÉCNICAS HAYAN SIDO ACEPTADAS.

LOS SOBRES QUE NO CUENTEN CON FIRMA AUTÓGRAFA DEL LICITANTE PERMANECERÁN CERRADOS BAJO CUSTODIA DE LA COMISIÓN DE LICITACIÓN. ASÍ MISMO, LOS SOBRES CORRESPONDIENTES A LAS PROPUESTAS TÉCNICAS QUE FUERON DESECHADAS, TAMBIÉN QUEDARÁN BAJO CUSTODIA DE LA COMISIÓN Y LOS QUE CORRESPONDAN A LAS PROPUESTAS ECONÓMICAS PERMANECERÁN SIN ABRIR.

DURANTE EL DESARROLLO DE ESTE ACTO QUEDA EstrictAMENTE PROHIBIDO, EL USO DE CUALQUIER TIPO DE APARATO DE INTERCOMUNICACIÓN CELULAR, TABLET, LAPTOP, RADIO, ETC; POR LO QUE, EN CASO DE CONTAR CON UNO LO DEBERÁN DE APAGAR AL MOMENTO DE INICIAR EL ACTO.

8.4. INICIADO EL ACTO DE RECEPCIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES, SE PASARÁ LISTA DE ASISTENCIA DE LOS PARTICIPANTES.

ACTO SEGUIDO, QUIEN PRESIDA LA LICITACIÓN MOSTRARÁ LOS SOBRES DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS A LOS ASISTENTES, PARA COMPROBAR QUE NO HAN SIDO VIOLADOS Y PROCEDERÁ A ABRIRLOS ANTE LA PRESENCIA DE TODOS PARA VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE TODOS LOS REQUISITOS SOLICITADOS, DANDO LECTURA A LA PARTE SUSTANTIVA DE LAS PROPOSICIONES, REALIZANDO EN ESTE ACTO ÚNICAMENTE LA EVALUACIÓN CUANTITATIVA DE LAS PROPUESTAS. NO SE PODRÁN ANEXAR DOCUMENTOS O HACER CORRECCIONES A LAS PROPUESTAS PRESENTADAS.

8.5. EN EL ACTO DE APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS, EL SERVIDOR PÚBLICO QUE PRESIDA LA LICITACIÓN, DARÁ A CONOCER LA PROPUESTA DE CADA LICITANTE, ASIMISMO, EN LA APERTURA DE LAS PROPUESTAS ECONÓMICAS DARÁ LECTURA AL NÚMERO TOTAL DE LAS PROPUESTAS Y AL IMPORTE TOTAL DE ÉSTAS.



- 8.6. LOS SOBRES QUE CONTENGAN LAS PROPOSICIONES ECONÓMICAS CORRESPONDIENTES A LAS PROPOSICIONES TÉCNICAS QUE FUERON DESECHADAS, PERMANECERÁN CERRADOS BAJO CUSTODIA DE LA COMISIÓN DE LICITACIÓN.

- 8.7. TERMINADA LA ETAPA TÉCNICA, SE PROCEDERÁ A LA ETAPA ECONÓMICA, EN LA QUE SOLAMENTE PARTICIPARÁN LOS PROVEEDORES CUYAS PROPOSICIONES TÉCNICAS HAYAN SIDO ACEPTADAS.

HECHO LO ANTERIOR, LA COMISIÓN DE LICITACIÓN ABRIRÁ LOS SOBRES QUE CONTENGAN LAS PROPOSICIONES ECONÓMICAS RESPECTIVAS, PROCEDIÉNDOSE AL EXAMEN CUANTITATIVO DE LOS DOCUMENTOS QUE LA INTEGRAN, A LA LECTURA DE SU IMPORTE Y A LA ELABORACIÓN DE LOS CUADROS COMPARATIVOS. SE EVALUARÁN LAS PROPOSICIONES ECONÓMICAS DE CONFORMIDAD A LOS CRITERIOS SEÑALADOS EN LAS BASES Y EN LA CONVOCATORIA RESPECTIVA.

EL RESULTADO DE LA PRESENTACIÓN Y APERTURA DE LAS PROPOSICIONES TÉCNICAS SE HARÁ CONSTAR EN ACTA CIRCUNSTANCIADA, EN LA QUE SE PRECISEN LAS PROPOSICIONES TÉCNICAS ACEPTADAS, ASÍ COMO LAS QUE FUERON DESECHADAS, ASENTANDO LAS RAZONES PARA SU VALORACIÓN; PARA QUE SE EMITA EL DICTAMEN TÉCNICO CORRESPONDIENTE.

- 8.8. LOS MIEMBROS DE LA COMISIÓN RUBRICARÁN TODAS LAS PROPOSICIONES PRESENTADAS, QUEDANDO LOS SOBRES BAJO SU CUSTODIA HASTA LA EMISIÓN DE FALLO; LAS OFERTAS RECIBIDAS DEBERÁN FIRMARSE EN LAS PARTES CORRESPONDIENTES A LAS ESPECIFICACIONES, ASPECTOS ECONÓMICOS, TIEMPOS Y LUGARES DE ENTREGA CUANDO MENOS POR DOS PROVEEDORES DESIGNADOS POR LOS CONCURSANTES.

EN EL ACTA REFERIDA, SE HARÁN CONSTAR LAS RAZONES QUE LLEVARON A ACEPTAR LAS PROPOSICIONES DE MÉRITO Y EN SU CASO, AQUELLAS POR LAS QUE SE DESESTIMARON LAS DEMÁS.

- 8.9. LA REVISIÓN DE LAS PROPUESTAS POR LA COMISIÓN DE LICITACIÓN SERÁ DE FORMA CUANTITATIVA DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 43, FRACCIÓN VII, DE LA LEY N°. 539, AL TÉRMINO DE ESTE EVENTO SE TURNARÁ A LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA, COMO ÁREA USUARIA SOLICITANTE Y SUPERVISORA DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL SUMINISTRO A CONTRATAR MOTIVO DE ESTA LICITACIÓN, EL EXPEDIENTE CON LAS PROPUESTAS TÉCNICAS DE LOS LICITANTES QUE NO SE DESCALIFICARON, QUIEN SERÁ LA RESPONSABLE DE REALIZAR LA EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS Y DE LA EMISIÓN DEL DICTAMEN TÉCNICO RESPECTIVO; EMITIDO ÉSTE, LA COMISIÓN DE LICITACIÓN PROCEDERÁ A FORMULAR EL DICTAMEN TÉCNICO-ECONÓMICO Y FALLO CORRESPONDIENTE.

- 8.10. SE PROCEDERÁ AL CIERRE DEL ACTA, MISMA QUE FIRMARÁ LA COMISIÓN DE LICITACIÓN Y LOS LICITANTES ASISTENTES QUE SEAN DESIGNADOS, JUNTO CON LAS PROPOSICIONES TÉCNICAS Y ECONÓMICAS PRESENTADAS. EN CASO DE QUE ALGÚN LICITANTE SE REHÚSE A FIRMAR, SE HARÁ CONSTAR SU NEGATIVA, PUDIENDO EXPRESAR LAS RAZONES QUE TUVIERE PARA ELLO.

LOS SOBRES QUE CONTENGAN LAS PROPOSICIONES ECONÓMICAS CORRESPONDIENTES A LAS TÉCNICAS QUE FUERON DESCALIFICADAS, PERMANECERÁN CERRADOS BAJO CUSTODIA DE LA COMISIÓN DE LICITACIÓN, LOS CUALES LES SERÁN DEVUELTOS A LOS LICITANTES 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE DÉ LA EMISIÓN DEL FALLO DE LA PRESENTE LICITACIÓN, PREVIA SOLICITUD POR ESCRITO POR PARTE DEL LICITANTE; DICHO SOBRE SE DEVOLVERÁ SIN ABRIR. LOS



SOBRES QUE NO SEAN DEVUELTOS, QUEDARÁN BAJO RESGUARDO DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES.

PUNTO 9: DE LA ELABORACIÓN DEL DICTAMEN.

- 9.1. LA COMISIÓN DE LICITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, CON BASE EN EL ANÁLISIS COMPARATIVO DE LAS PROPUESTAS (TÉCNICAS Y ECONÓMICAS) Y EN SU PROPIO PRESUPUESTO, ELABORARÁ EL DICTAMEN TÉCNICO-ECONÓMICO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 35 FRACCIÓN IV, DE LA LEY N°. 539, EN EL QUE SE HARÁN CONSTAR LAS PROPUESTAS ADMITIDAS Y LAS NO ACEPTADAS; ASIMISMO EXPRESARÁ CUAL DE LOS PARTICIPANTES REÚNE LAS MEJORES CONDICIONES EN CUANTO A CALIDAD, PRECIO, FINANCIAMIENTO, OPORTUNIDAD, TIEMPO DE ENTREGA, SERVICIOS Y DEMÁS CIRCUNSTANCIAS FAVORABLES PARA SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, INDICANDO TAMBIÉN LAS RAZONES Y CAUSAS POR LAS QUE EN SU CASO SE DESCALIFIQUE A ALGUNO(S) DE LOS LICITANTES.
- 9.2. EL DICTAMEN TÉCNICO-ECONÓMICO SE HARÁ POR ESCRITO Y CONTENDRÁ LOS PUNTOS RESOLUTIVOS EXPRESANDO DE MANERA RESUMIDA A FAVOR DE QUIEN O QUIENES SE DEBE PRONUNCIAR EL FALLO PARA CELEBRAR LOS CONTRATOS DE LA PRESENTE LICITACIÓN.
- 9.3. EN CASO DE SER NECESARIO, LA COMISIÓN DE LICITACIÓN PODRÁ SOLICITAR PARA LA ELABORACIÓN Y EMISIÓN DEL DICTAMEN TÉCNICO, LA OPINIÓN TÉCNICA DE UNA DEPENDENCIA O INSTANCIA GUBERNAMENTAL, ESPECIALIZADA EN EL ANÁLISIS DEL SUMINISTRO OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN. ADEMÁS, PODRÁ REALIZAR VISITAS A LAS INSTALACIONES DE LOS PARTICIPANTES CUANDO ASÍ LO DETERMINE CONVENIENTE, CON EL FIN DE COMPROBAR Y DETERMINAR SU CAPACIDAD PARA DAR CUMPLIMIENTO A SU OFERTA.
- 9.4. NINGUNA DE LAS CONDICIONES CONTENIDAS EN LAS PRESENTES BASES, ASÍ COMO LAS PROPOSICIONES PRESENTADAS POR LOS CONCURSANTES PODRÁ SER NEGOCIADA.
- 9.5. SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, PREFERIRÁ LOS SERVICIOS DE TECNOLOGÍA Y CALIDAD SUPERIOR A LAS MÍNIMAS REQUERIDAS AUN CUANDO EXISTA UN DIFERENCIAL NO MAYOR AL 10% ENTRE LA OFERTA DE LA MEJOR CALIDAD Y LA COTIZACIÓN INMEDIATA INFERIOR CALIFICADA, SIEMPRE QUE CON ELLO NO REBASE LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 39 FRACCIÓN XVIII LEY N°. 539 DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, ADMINISTRACIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.

PUNTO 10: DE LA DESCALIFICACIÓN DE PARTICIPANTES.

- 10.1. SE DESCALIFICARÁ A LOS PARTICIPANTES QUE INCURRAN EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SUPUESTOS:
 1. NO FIRME DE MANERA AUTÓGRAFA TODAS Y CADA UNA DE LAS HOJAS QUE INTEGRAN LAS PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS, RESPECTIVAMENTE, INCLUYENDO LOS SOBRES QUE LAS CONTENGAN;
 2. PRESENTEN EN UN SOLO SOBRE LAS PROPUESTAS TÉCNICA Y ECONÓMICA;
 3. PRESENTEN CUALQUIER TIPO DE INFORMACIÓN ECONÓMICA EN LA PROPUESTA TÉCNICA Y VICEVERSA;
 4. INCUMPLAN CON LOS REQUISITOS, INFORMACIÓN, ANEXOS O DOCUMENTOS REQUERIDOS EN LAS BASES;



5. CUANDO SE COMPROBE QUE ALGÚN PROVEEDOR HA ACORDADO CON OTRO U OTROS A ELEVAR LOS PRECIOS DE LOS SERVICIOS.

QUEDA PROHIBIDO A LOS LICITANTES CONCERTAR POSTURAS ENTRE SI, DE CONFORMIDAD CON LO QUE ESTABLECE EL ARTÍCULO 46 DE LA LEY NÚMERO 539 DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, ADMINISTRACIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, QUE A LA LETRA DICE: "QUEDA PROHIBIDO A LOS LICITANTES CONCERTAR POSTURAS. LOS ÓRGANOS INTERNOS DE CONTROL DE LOS ENTES PÚBLICOS VIGILARÁN EL CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES DE LA LEY FEDERAL DE COMPETENCIA ECONÓMICA Y PONDRÁN EN CONOCIMIENTO DE LA COMISIÓN FEDERAL DE COMPETENCIA TODA POSIBLE IRREGULARIDAD; VIGILARÁN, ASIMISMO LA LEY FEDERAL DE METROLOGÍA Y NORMALIZACIÓN, ESPECÍFICAMENTE EN LO RELATIVO A NORMAS OFICIALES MEXICANAS O NORMAS MEXICANAS".

ASÍ MISMO, NO PODRÁN ENTABLAR CUALQUIER CONTACTO CON LOS MIEMBROS DE LA COMISIÓN DE LA PRESENTE LICITACIÓN, PARA TRATAR CUALQUIER ASPECTO RELATIVO A LA EVALUACIÓN DE SUS PROPUESTAS, ESTO ÚLTIMO ENTENDIDO DESDE EL MOMENTO DE LA APERTURA DE PROPUESTAS Y HASTA LA NOTIFICACIÓN DEL FALLO CORRESPONDIENTE. LA VIOLACIÓN A LO ANTERIOR, DARÁ MOTIVO A SU DESCALIFICACIÓN.

PUNTO 11: NOTIFICACIÓN DEL FALLO.

- 11.1. SE NOTIFICARÁ EL FALLO DE LA LICITACIÓN A MÁS TARDAR EL DÍA 28 DE ABRIL DEL 2022 LAS 11:00 HORAS EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES SITO EN SOCONUSCO No. 31, COL. AGUACATAL, C.P. 91130, DE ESTA CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ.
- 11.2. EL FALLO DE LA LICITACIÓN, SE DARÁ A CONOCER COMO LO ESTABLECEN LOS ARTÍCULOS 44, 48 Y 51 DE LA LEY N°. 539, DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, ADMINISTRACIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, NOTIFICÁNDOSE A LOS PARTICIPANTES POR ESCRITO Y HACIÉNDOSE PÚBLICO VÍA INTERNET, EN LA PÁGINA WEB <https://www.ssaver.gob.mx/adquisiciones/licitaciones2022/>, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 875 DE TRANSPARENCIA, Y POSTERIORMENTE SELECCIONADA LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN Y NUMERO DE LICITACIÓN A CONSULTAR, PUDIENDO LOS LICITANTES O SUS REPRESENTANTES LEGALES RECOGERLO EN EL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, SITO EN SOCONUSCO NO. 31, COL. AGUACATAL, C.P. 91130, DE ESTA CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ.
- 11.3. "SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, UNA VEZ DESAHOGADOS Y PREVIO A LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO RELATIVO, EN TÉRMINOS DE LA LEY DE ADQUISICIONES Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES, SOLICITARÁ A LA SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS, LA REVISIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES APLICABLES, LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS CELEBRADOS DEL PRESENTE PROCESO PARA SU AUTORIZACIÓN.

AL EFECTO, LA SECRETARÍA EMITIRÁ EL DICTAMEN RELATIVO DEBIDAMENTE FUNDADO Y MOTIVADO, APROBANDO DICHA SOLICITUD PARA PROCEDER A LA FIRMA DEL CONTRATO (S)".

LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO POR EL ARTÍCULO 31 DE LOS LINEAMIENTOS GENERALES DE AUSTERIDAD Y CONTENCIÓN DEL GASTO PARA EL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y FE



DE ERRATAS AL ACUERDO QUE MODIFICA LOS ARTÍCULOS 25 Y 31 DE DICHOS LINEAMIENTOS Y ACUERDO QUE MODIFICA LOS ARTÍCULOS 31 Y 32 DE LOS CITADOS LINEAMIENTOS.

PUNTO 12: SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO.

- 12.1 EL PROVEEDOR QUE RESULTE ADJUDICADO DEBERÁ SUJETARSE A LAS CONDICIONES QUE SE MENCIONEN EN EL CONTRATO DERIVADO DE LA PRESENTE LICITACIÓN.
- 12.2 LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO SERÁ EL DÍA 29 DE ABRIL DEL 2022, EL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO EN LA LICITACIÓN, DEBERÁ COMPARECER ANTE EL COTIZADOR ADSCRITO AL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO CORRESPONDIENTE, EN HORARIO DE 09:00 A 15:00 HORAS, SITO EN SOCONUSCO No. 31, COL. AGUACATAL, C.P. 91130, EN ESTA CIUDAD CAPITAL.
- 12.3 EL CONTRATO LO FIRMARÁ EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ Y EL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO O SU REPRESENTANTE LEGAL; DE NO COMPARECER, SE HARÁ ACREEDOR A LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LOS ARTÍCULOS 73, 74 Y 75 DE LA LEY N°. 539 DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, ADMINISTRACIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.
- 12.4 PARA SUSCRIBIR EL ACUERDO DE VOLUNTADES CORRESPONDIENTE, DEBIENDO ENVIAR A MÁS TARDAR AL SIGUIENTE DÍA HÁBIL A LA NOTIFICACIÓN DEL FALLO, LOS DOCUMENTOS DIGITALIZADOS QUE SE MENCIONAN A CONTINUACIÓN AL CORREO ELECTRÓNICO adquisiciones@ssaver.gob.mx, CON LA FINALIDAD DE ELABORAR EL CONTRATO, DEBIENDO EXHIBIR AL MOMENTO DE LA SUSCRIPCIÓN DEL MISMO, FOTOCOPIA Y ORIGINAL O COPIAS CERTIFICADAS PARA SU COTEJO:
- IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFÍA DEL LICITANTE O EN SU CASO DE SU REPRESENTANTE LEGAL.
 - ACTA CONSTITUTIVA DEBIDAMENTE INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO, EN SU CASO LAS MODIFICACIONES A LA MISMA Y PODER NOTARIAL DE LA PERSONA CON FACULTADES SUFICIENTES PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO A NOMBRE DEL LICITANTE ADJUDICADO.
 - ACTA DE NACIMIENTO Y CURP, SI EL LICITANTE ES PERSONA FÍSICA.
 - INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (R.F.C.) DEL LICITANTE.
 - COMPROBANTE DE DOMICILIO (AGUA, LUZ O TELÉFONO FIJO) CON UNA ANTIGÜEDAD NO MAYOR A 2 MESES.
 - REGISTRO VIGENTE DEL PADRÓN DE PROVEEDORES DE LA SEFIPLAN. SI EL LICITANTE ADJUDICADO NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN DICHO PADRÓN, DEBERÁ REALIZAR EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE ANTE ESA DEPENDENCIA, DEBIENDO CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN EL ARTÍCULO 22 DE LA LEY N° 539. No. ANEXO 22.
 - CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES POR CONTRIBUCIONES ESTATALES (EXPEDIDA POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN TENIENDO UN MÁXIMO DE 30 DÍAS DE HABER SIDO EXPEDIDA).

TRATÁNDOSE DE LICITANTES QUE TENGAN SU DOMICILIO FISCAL FUERA DEL ESTADO, DEBERÁN PRESENTAR EL DOCUMENTO ANTES CITADO DONDE SE ACREDITE NO TENER OBLIGACIONES FISCALES CON EL GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.



- OPINIÓN POSITIVA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES (EMITIDA POR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, TENIENDO UN MÁXIMO DE 30 DÍAS DE HABER SIDO EXPEDIDA).
- ACUSE DEL ESCRITO PRESENTADO ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL, MEDIANTE EL CUAL EL LICITANTE ADJUDICADO MANIFIESTE QUE NO DESEMPEÑA EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO O, EN SU CASO, QUE A PESAR DE DESEMPEÑARLO, CON LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE NO SE GENERA UN CONFLICTO DE INTERÉS; EN CASO DE SER UNA PERSONA MORAL, DICHAS MANIFESTACIONES DEBERÁN PRESENTARSE RESPECTO DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS QUE EJERZAN CONTROL SOBRE LA SOCIEDAD, DE CONFORMIDAD CON EL ESCRITO QUE SE INCLUYE EN LOS ANEXOS.

EN CASO DE NO PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA Y EN TIEMPO, SE CANCELARÁ EL CONTRATO CORRESPONDIENTE, ELABORANDO EL ACTA CIRCUNSTANCIADA PARA TAL EFECTO Y COMUNICANDO A LA COMISIÓN DE LICITACIÓN; EN ESE CASO, PROCEDERÁ A CELEBRARLO CON EL LICITANTE QUE HAYA OCUPADO LA SEGUNDA MEJOR OPCIÓN, SIEMPRE QUE LA DIFERENCIA EN PRECIO, CON RESPECTO A LA PROPOSICIÓN QUE INICIALMENTE HUBIERE RESULTADO GANADORA, NO SEA SUPERIOR AL DIEZ POR CIENTO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 63 DE LA LEY N°. 539.

- 12.5 CON LA FINALIDAD DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE, LA CALIDAD DE LOS INSUMOS Y DE LOS EQUIPOS QUE OTORQUE EN COMODATO PARA EL SUMINISTRO Y EL PAGO DE DAÑOS Y PERJUICIOS OCASIONADOS POR SU INCUMPLIMIENTO, EL PAGO DE LAS PENAS CONVENCIONALES Y TODAS LAS OBLIGACIONES PACTADAS, EL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO DEBERÁ ENTREGAR DENTRO DE LOS DIEZ DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONTRATO, PÓLIZA DE FIANZA EXPEDIDA CON CARGO A CUALQUIER INSTITUCIÓN MEXICANA LEGALMENTE AUTORIZADA PARA TALES EFECTOS, A FAVOR DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, POR EL IMPORTE DEL 10% (DIEZ POR CIENTO), DEL MONTO MÁXIMO TOTAL DEL CONTRATO, SIN INCLUIR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.), CONFORME AL ANEXO No. 21. EL INCUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA PÓLIZA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO, SERÁ CAUSA DE RESCISIÓN DEL CONTRATO.

PARA ESTE EFECTO, LA COMPAÑÍA AFIANZADORA DEBERÁ ACEPTAR EXPRESAMENTE CUMPLIR CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

1. LA FIANZA DEBERÁ ESTAR VIGENTE DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y 60 DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA CONCLUSIÓN DEL SUMINISTRO.
2. DEBERÁ ACEPTAR EXPRESAMENTE SOMETERSE AL PROCEDIMIENTO DE EJECUCIÓN ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS, 178, 282, 283 Y 291, DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS.
3. SE DEBERÁ COMPROMETER A PAGAR HASTA LA CANTIDAD IMPORTE TOTAL DE LA FIANZA, EN CASO DE QUE SU FIADO NO JUSTIFIQUE PLENAMENTE Y A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.
4. LA PÓLIZA SOLO PODRÁ SER CANCELADA POR ESCRITO A PETICIÓN DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.



- 12.6 EL PAGO DEL SUMINISTRO SE HARÁ DE MANERA MENSUAL, EN MONEDA NACIONAL MEDIANTE TRANSFERENCIAS BANCARIAS POR PARTE DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, EN UN PLAZO DE 30 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE LAS FACTURAS Y DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DEL TOTAL DE PRUEBAS ENTREGADAS, DEBIDAMENTE VALIDADAS POR EL PROVEEDOR Y EL JEFE DE SERVICIO DE LABORATORIO DEL MES INMEDIATO ANTERIOR, LAS FACTURAS DEBERÁN ESTAR FIRMADAS POR EL JEFE DEL SERVICIO DE LABORATORIO, EL ADMINISTRADOR Y/O EL DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA. ASÍ MISMO, DEBERÁ LLEVAR LA VALIDACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA.

DATOS DE FACTURACIÓN

A NOMBRE DE: SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

R.F.C.: SSV9703072Q5

DOMICILIO: SOCONUSCO No. 31, COL. AGUACATAL, C.P. 91130, XALAPA, VER.

LA FACTURA DEBERÁ CONTENER LOS REQUISITOS FISCALES SEÑALADOS EN LOS ARTÍCULOS 29 Y 29-A DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN APLICABLE EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, EN LA QUE SE INDIQUEN LA NÚMERO DE PARTIDA, SUBPARTIDA, DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO O INSUMOS, CANTIDAD, UNIDAD, MARA/LABORATORIO, PRECIO UNITARIO Y PRECIO TOTAL, ASÍ COMO EL NÚMERO DE CONTRATO Y DEL PROCEDIMIENTO LICITATORIO, QUE AMPARA LOS MISMOS.

- 12.7 DENTRO DE SU PRESUPUESTO APROBADO Y DISPONIBLE, SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, BAJO SU RESPONSABILIDAD Y POR RAZONES FUNDADAS, PODRÁ PACTAR LA AMPLIACIÓN MEDIANTE ADENDUM DEL CONTRATO FORMALIZADO, SIEMPRE Y CUANDO NO REPRESENTE MÁS DEL VEINTE POR CIENTO DEL MONTO TOTAL DE LA PARTIDA QUE SE AMPLÍE Y QUE EL PROVEEDOR SOSTENGA EN LA AMPLIACIÓN EL PRECIO PACTADO ORIGINALMENTE. LAS AMPLIACIONES SE HARÁN DENTRO DE LOS SEIS MESES POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONTRATO, DE ACUERDO A LO PREVISTO POR EL ARTÍCULO 65 DE LA LEY N° 539.

- 12.8 TRATÁNDOSE DE INCUMPLIMIENTO DE CONTRATO, SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ PODRÁ OPTAR POR DEMANDAR SU CUMPLIMIENTO O LA RESCISIÓN Y EL RESARCIMIENTO DE DAÑOS Y PERJUICIOS.

CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 79, 80 Y 81 DE LA LEY DE LA MATERIA, SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ PODRÁ RESCINDIR ADMINISTRATIVAMENTE EL CONTRATO, EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL PROVEEDOR ADJUDICADO, ASÍ COMO REVOCARLOS ANTICIPADAMENTE CUANDO CONCURRAN RAZONES DE INTERÉS PÚBLICO.

PUNTO 13: DE LA DECLARACIÓN DEL CONCURSO DESIERTO.

- 13.1. SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, A TRAVÉS DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA Y APEGÁNDOSE AL ARTÍCULO 47 DE LA LEY N° 539, PODRÁ DECLARAR DESIERTO EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN CUANDO:

I. NO HAYA LICITANTES;

II. SE ACREDITE DE MANERA FEHACIENTE, QUE LOS PRECIOS DE MERCADO SON INFERIORES A LAS MEJORES OFERTAS RECIBIDAS;

III. LOS LICITANTES INCUMPLAN CON LOS REQUISITOS PREVIOS ESTABLECIDOS EN LA



CONVOCATORIA Y EN LAS BASES RESPECTIVAS;

IV. NO LO PERMITA EL PRESUPUESTO;

V. LOS MONTOS DE LAS OFERTAS ECONÓMICAS EXCEDAN LO AUTORIZADO; Y

VI. SE PRESENTE CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR.

13.2. DECLARADA DESIERTA LA LICITACIÓN, SE PROCEDERÁ A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 53, DE LA LEY N°. 539, QUE A LA LETRA DICE:

"SI LA LICITACIÓN PÚBLICA SE DECLARASE DESIERTA CON BASE EN LAS FRACCIONES I, II, III Y V DEL ARTÍCULO 47 DE ESTA LEY, SE MANDARÁ A PUBLICAR OTRA CONVOCATORIA EN LOS MISMOS TÉRMINOS DE LA PRIMERA.

SI LA SEGUNDA CONVOCATORIA SE DECLARASE DESIERTA, SE PROCEDERÁ A LA ADJUDICACIÓN DIRECTA.

EN CASO DE QUE UNA LICITACIÓN SEA DECLARADA PARCIALMENTE DESIERTA, RESPECTO A UNA O VARIAS PARTIDAS NO ADJUDICADAS, SE ESTARÁ A LOS MONTOS ESTABLECIDOS EN ESTA LEY."

PUNTO 14: DE LA CANCELACIÓN, REDUCCIÓN O INCREMENTO DE LAS PARTIDAS EN CONCURSO.

14.1. CUANDO CONCURRAN RAZONES DE INTERÉS PÚBLICO DE CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR, SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, PODRÁ PROCEDER A LA CANCELACIÓN DEL CONCURSO O LA REDUCCIÓN DE LA CANTIDAD ESTIMADA SOLICITADA DE LA PARTIDA EN CONCURSO, EN CUALQUIER ETAPA DE ESTA LICITACIÓN, HACIÉNDOLO DEL CONOCIMIENTO DE LOS PARTICIPANTES EN FORMA OPORTUNA SIN RESPONSABILIDAD PARA EL ORGANISMO.

PUNTO 15: INFRACCIONES.

15.1. LOS PROVEEDORES Y LICITANTES, SE CONDUCIRÁN DE CONFORMIDAD CON LA BUENA FE Y PRUDENCIA DEBIDA. CON BASE EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 72 DE LA LEY N° 539, SE CONSIDERARÁN INFRACCIONES LAS SIGUIENTES:

- I. PROPORCIONAR AL ENTE PÚBLICO INFORMACIÓN FALSA O DOCUMENTACIÓN ALTERADA;
- II. INCUMPLIR CON LOS TÉRMINOS DEL CONTRATO;
- III. LESIONAR EL INTERÉS PÚBLICO A LA ECONOMÍA DE LOS ENTES PÚBLICOS;
- IV. DECLARARSE EN QUIEBRA UNA VEZ FORMALIZADO EL CONTRATO;
- V. REALIZAR PRÁCTICAS DESLEALES PARA CON EL ENTE PÚBLICO O DEMÁS LICITANTES;
- VI. INJUSTIFICADAMENTE Y POR CAUSAS QUE LE SEAN IMPUTABLES, NO FORMALICEN EL CONTRATO ADJUDICADO POR LOS CONVOCANTES;
- VII. NO SOSTENER SUS PROPOSICIONES TÉCNICAS Y ECONÓMICAS PRESENTADAS EN LA LICITACIÓN; Y
- VIII. LAS DEMÁS PREVISTAS POR LA LEY O EN OTROS ORDENAMIENTOS APLICABLES.

PUNTO 16: DE LAS SANCIONES.

16.1. LAS SANCIONES QUE SE APLICARÁN CON MOTIVO DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA CONVOCATORIA, BASES, Y CONTRATO RESPECTIVO



DE LA PRESENTE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL, SERÁN LAS ESTIPULADAS EN LOS ARTÍCULOS 73, 74 Y 75 DE LA LEY N° 539, LOS CUALES ESTABLECEN:

***ARTÍCULO 73.- A LOS PROVEEDORES O LICITANTES QUE INFRINJAN ESTA LEY SE LES APLICARÁN LAS SANCIONES SIGUIENTES:**

I. MULTA DE CIENTO A MIL UNAS; Y

II. PROHIBICIÓN PARA PARTICIPAR EN LOS PROCESOS DE LICITACIÓN DURANTE DOS AÑOS."

***ARTÍCULO 74.- AL PROVEEDOR QUE, EN FORMA REITERADA, INFRINJA LAS DISPOSICIONES DE ESTA LEY, SE LE CANCELARÁ SU REGISTRO DE MANERA DEFINITIVA EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES, HACIÉNDOLO DEL CONOCIMIENTO DE LOS DEMÁS ENTES PÚBLICOS Y DEBIÉNDOSE INCORPORAR DICHA INFORMACIÓN A LA PLATAFORMA DIGITAL NACIONAL EN EL SISTEMA CORRESPONDIENTE."**

***ARTÍCULO 75.- LAS SANCIONES DE PROHIBICIÓN GENERAL O CANCELACIÓN DEFINITIVA SERÁN SIN PERJUICIO DE LAS ECONÓMICAS QUE PROCEDAN."**

ASÍ COMO LAS DEMÁS PREVISTAS POR LA LEY QUE LAS REGULA O EN OTROS ORDENAMIENTOS APLICABLES.

16.2. CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 39, FRACCIONES VIII Y XIII Y 62 DE LA LEY N° 539, SE APLICARÁN PENAS CONVENCIONALES POR INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL AL O LOS PARTICIPANTES ADJUDICADOS EN LOS SIGUIENTES SUPUESTOS:

I. CUANDO EL PARTICIPANTE GANADOR UNA VEZ CELEBRADO EL CONTRATO SE ATRASE EN LA ENTREGA DE LOS INSUMOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, SE APLICARÁ UNA PENA CONVENCIONAL CONSISTENTE EN EL IMPORTE CORRESPONDIENTE AL CINCO AL MILLAR DEL MONTO TOTAL DE LOS INSUMOS NO ENTREGADOS EN EL TIEMPO ESTABLECIDO, POR CADA DÍA NATURAL DE ATRASO, EL CUAL SERÁ DEDUCIDO DIRECTAMENTE DEL IMPORTE TOTAL A PAGAR. LA SUMA DE DICHAS PENAS CONVENCIONALES NO DEBERÁ EXCEDER DEL MONTO DE LA FIANZA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. EN TAL SUPUESTO, SE INICIARÁ EL PROCESO DE RESCISIÓN DEL CONTRATO Y SE HARÁ EFECTIVA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL MISMO.

EL PAGO QUEDARÁ CONDICIONADO PROPORCIONALMENTE AL DESCUENTO QUE SE APLIQUE AL LICITANTE ADJUDICADO, POR CONCEPTO DE PENA CONVENCIONAL; EN EL SUPUESTO QUE SEA RESCINDIDO EL CONTRATO, NO PROCEDERÁ EL COBRO DE DICHA PENALIZACIÓN, NI LA CONTABILIZACIÓN DE LA MISMA PARA HACER EFECTIVA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.

II. SE HARÁ EFECTIVA LA FIANZA DE CUMPLIMIENTO, CUANDO EL LICITANTE INCURRA EN INCUMPLIMIENTO PARCIAL O TOTAL EN LA ENTREGA DE LOS EQUIPOS E INSUMOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO CONFORME A LAS CONDICIONES PACTADAS EN EL CONTRATO.

PUNTO 17: DEL RECURSO DE REVOCACIÓN.

17.1. SE HACE DEL CONOCIMIENTO DE LOS PARTICIPANTES QUE LOS ACTOS O RESOLUCIONES DEFINITIVOS DICTADOS DENTRO DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN PODRÁN SER IMPUGNADOS POR EL PROVEEDOR AGRAVIADO MEDIANTE RECURSO DE REVOCACIÓN, MISMO QUE SE HARÁ VALER POR ESCRITO ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL. EL TÉRMINO PARA INTERPONER EL RECURSO SERÁ DE CINCO DÍAS HÁBILES A PARTIR



DEL DÍA SIGUIENTE A AQUEL EN QUE SURTA SUS EFECTOS LA NOTIFICACIÓN DE LOS ACTOS O RESOLUCIONES, EL CUAL SE SUBSTANCIARÁ CONFORME A LO ESTIPULADO EN LAS LEYES APLICABLES, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 39 FRACCIÓN XX, 82, 83 Y 84 DE LA LEY NÚMERO 539 DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, ADMINISTRACIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y EN APEGO A LO DISPUESTO EN EL TÍTULO CUARTO DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS PARA EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.

PUNTO 18: DE LAS MODIFICACIONES A LAS BASES.

- 18.1. LA COMISIÓN DE LICITACIÓN, PODRÁ MODIFICAR EL CONTENIDO DE ESTAS BASES DURANTE LA CELEBRACIÓN DE LA JUNTA DE ACLARACIONES, DEBIENDO DAR AVISO DE LAS MODIFICACIONES A LOS PARTICIPANTES, PARA AQUELLOS QUE NO ACUDAN A LA JUNTA DE ACLARACIONES, DICHAS MODIFICACIONES PODRÁN SER CONSULTADAS EN LOS SITIOS MENCIONADOS EL PUNTO 6.4 DE LAS PRESENTES BASES.

XALAPA, VER., A 04 DE ABRIL DEL 2022

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ



ANEXO 1

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022
RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE
LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS
DE SALUD DE VERACRUZ

El que suscribe, representante legal de la empresa "____", manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí asentados, son ciertos y han sido debidamente verificados, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir la propuesta concerniente a la LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022, RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

Registro Federal de Contribuyentes:

Domicilio

Calle y Número: _____

Colonia: _____ Delegación o
municipio: _____

Código Postal: _____ Entidad
Federativa: _____

Teléfonos: _____

Correo Electrónico: _____

Número de Escritura, así como el nombre y número del notario ante la cual se dio Fe

de la misma y fecha: Relación de Accionistas:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Descripción del Objeto

Social: Reforma al acta

constitutiva:

Nombre del apoderado o representante:

Datos del documento mediante el cual se acredita su personalidad y facultades

Escritura Pública Número:

Fecha:

Nombre número y lugar del Notario Público ante el cual se otorgó

(Lugar y fecha)

Protesto lo necesario

Firma)

Nota: El presente formato deberá ser producido por cada participante, debiendo respetar su contenido, en papel membretado de la empresa Licitante.

PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022
RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES
MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
ANEXO 2 "DE LOS REACTIVOS"

FECHA:

| PARTIDA | SUB PARTIDA | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | MARCA / LABORATORIO | REGISTRO SANITARIO/ VIGENCIA | CANTIDAD | |
|--|-------------|-------------|--------|------------------------|------------------------------------|-----------------|-----------------|
| | | | | | | MÍN. MENSUAL | MÁX. MENSUAL |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| TOTAL DE PARTIDAS COTIZADAS () | | | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: El presente formato deberá ser reproducido en papel membretado de la empresa licitante cuantas veces sea necesario respetando su contenido. (Incluye de encabezado a pie de página considerando los recuadros de firmas).



ANEXO 2 A

PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022
RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO
CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE
VERACRUZ

ANEXO 2A "DEL EQUIPO EN COMODATO"

FECHA:

| | |
|--|---|
| NOMBRE DE EQUIPO | |
| MARCA | |
| MODELO | |
| NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA | |
| CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD; INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA | |
| CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS | CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPUESTAS (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.) |

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: El presente formato deberá ser reproducido en papel membretado de la empresa licitante cuantas veces sea necesario respetando su contenido. (Incluye de encabezado a pie de página considerando los recuadros de firmas).



PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022
RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE
LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
P R E S E N T E

POR MEDIO DEL PRESENTE Y EN CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA (RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL PARTICIPANTE) ME COMPROMETO, EN CASO DE SER PROVEEDOR ADJUDICADO, A GARANTIZAR EL SUMINISTRO Y LOS INSUMOS CONTRA CUALQUIER IRREGULARIDAD, DEFECTO, FALLO COMPOSICIÓN Y/O VICIOS OCULTOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y 60 DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA CONCLUSIÓN DEL MISMO, DESPUÉS DE LA INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE LAS UNIDADES MÉDICAS PARA LOS EQUIPOS QUE SE UTILIZARÁN PARA EL SUMINISTRO OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN, A ENTERA SATISFACCIÓN DE LA CONVOCANTE, EN CASO DE HACER EFECTIVA ESTA GARANTÍA, ME COMPROMETO A REALIZAR LA REPOSICIÓN DE LOS EQUIPOS QUE OTORQUE EN COMODATO Y/O INSUMOS POR DEFECTOS, COMPOSICIÓN, VICIOS OCULTOS O INCUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES ORIGINALMENTE CONVENIDAS PARA EL SUMINISTRO, EN UN PLAZO NO A MAYOR DE 24 HORAS EN HOSPITALES REGIONALES Y DE ALTA ESPECIALIDAD Y NO MAYOR A 48 HORAS EN EL RESTO DE UNIDADES MÉDICAS, POSTERIORES A LA NOTIFICACIÓN QUE LE HAGA LA UNIDAD MÉDICA CORRESPONDIENTE, VÍA TELEFÓNICA O POR ESCRITO.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: Este formato deberá ser presentado en papel membretado de la participante.



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022
RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE
LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ.

FECHA: _____

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
P R E S E N T E

EL QUE SUSCRIBE, REPRESENTANTE LEGAL DE (RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL PARTICIPANTE), POR ESTE CONDUCTO ME PERMITO MANIFESTAR QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 539 DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, ADMINISTRACIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, ASÍ MISMO, QUE CONOZCO LAS BASES Y ACEPTO A NOMBRE DE MI REPRESENTADA, TODAS Y CADA UNA DE LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN ELLAS Y EN LOS ANEXOS QUE FORMAN PARTE INTEGRAL DE LAS MISMAS.

ATENTAMENTE

(NOMBRE Y FIRMA)
REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: Este formato deberá ser presentado en papel membretado de la participante.



ANEXO 5

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022
RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE
LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ.

FECHA: _____

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
P R E S E N T E

EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022,
RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE
LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE
SALUD DE VERACRUZ. Y EN CUMPLIMIENTO A LAS BASES ESTABLECIDAS PARA PARTICIPAR
EN ESTE CONCURSO, MANIFIESTO A USTED, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LA
EMPRESA (RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL PARTICIPANTE), NO SE ENCUENTRA EN NINGUNO
DE LOS SUPUESTOS QUE ESTABLECE EL ARTÍCULO 45 DE LA LEY NÚMERO 539 DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, ADMINISTRACIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES
MUEBLES DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, COMO IMPEDIMENTOS
PARA CELEBRAR PEDIDOS O CONTRATOS.

ATENTAMENTE

(NOMBRE Y FIRMA)
REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: Este formato deberá ser presentado en papel membretado de la participante.



ANEXO 6

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022
RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE
LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ.

FECHA: _____

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
P R E S E N T E

EL QUE SUSCRIBE, REPRESENTANTE LEGAL DE (RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL PARTICIPANTE), POR ESTE CONDUCTO ME PERMITO MANIFESTAR QUE NUESTRA CONFORMIDAD PARA QUE EL PERSONAL DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, REALICE LAS VISITAS DE INSPECCIÓN A SUS INSTALACIONES Y LAS DEMÁS QUE CONSIDERE NECESARIAS EN CUALQUIER TIEMPO, A FIN DE VERIFICAR QUE CUENTA CON LOS ELEMENTOS SEÑALADOS EN SU PROPUESTA TÉCNICA Y QUE SERÁN NECESARIOS PARA REALIZAR, CONTROLAR, EVALUAR Y SUPERVISAR EL SUMINISTRO OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN, EN CUAL ESPECIFICARÁ DIRECCIÓN, TELÉFONO, NOMBRE DEL RESPONSABLE DE ATENDER DURANTE LA VISITA, HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN

ATENTAMENTE

(NOMBRE Y FIRMA)
REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: Este formato deberá ser presentado en papel membretado de la participante.



ANEXO 7

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022
RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE
LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ,

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
P R E S E N T E

EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022, RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, Y EN CUMPLIMIENTO A LA CONVOCATORIA DE PARTICIPACIÓN, (NOMBRE), EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FABRICANTE Y/O FILIAL EN MÉXICO Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO), MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LA EMPRESA, (NOMBRE DEL LICITANTE), ES NUESTRO DISTRIBUIDOR AUTORIZADO DE LOS EQUIPOS, REACTIVOS O INSUMOS, QUE SERVIRÁN PARA EL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO.

ASÍ MISMO, RESPALDAMOS LA PROPUESTA DEL LICITANTE (CITAR EL NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA QUE PARTICIPA EN EL PROCESO LICITATORIO) Y QUE CONTAMOS CON LA CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN Y SUMINISTRO SUFICIENTE DE (LOS EQUIPOS, REACTIVOS O INSUMOS) QUE SE MENCIONAN A CONTINUACIÓN: (DEBERÁN CITAR QUE EQUIPOS, PRUEBAS O INSUMOS SE ESTÁN RESPALDANDO).

SIN OTRO PARTICULAR POR EL MOMENTO, QUEDO DE USTED.

(NOTA: EN CASO DE SER FABRICANTE Y/O FILIAL EN MÉXICO Y/O DISTRIBUIDOR PRIMARIO, Y/O SUBDISTRIBUIDOR Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO DEBERÁ DE MANIFESTARLO POR ESCRITO.)

(LUGAR Y FECHA)
ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL
REPRESENTANTE

NOTA: ESTE ESCRITO DEBERÁ SER ELABORADO CON PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA QUE ESTÁ DANDO EL RESPALDO AL LICITANTE Y PRESENTARLO EN EL APARTADO RELATIVO A LO TÉCNICO.



ANEXO 8

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022
RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE
LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ.

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
P R E S E N T E

EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022, RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ Y EN CUMPLIMIENTO A LAS BASES ESTABLECIDAS PARA PARTICIPAR EN ESTE CONCURSO, MANIFIESTO A USTED, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE EL (LOS) DOMICILIO(S) EN EL (LOS) QUE PODRÁ(N) RECIBIR LAS NOTIFICACIONES, CITATORIOS, EMPLAZAMIENTOS, REQUERIMIENTOS, SOLICITUD DE INFORMES O DOCUMENTOS Y EN SU CASO, LAS RESOLUCIONES ADMINISTRATIVAS QUE SE DERIVEN DE LA PRESENTE LICITACIÓN, ES EL UBICADO EN LA CALLE _____, NÚMERO EXTERIOR _____, DE LA COLONIA _____; CON CÓDIGO POSTAL _____; DE LA CIUDAD DE _____, CON NÚMERO TELEFÓNICO 01 (____) _____, Y DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO _____; (ESPECIFICANDO SI SERÁ EL MISMO QUE SE SEÑALARÁ EN EL CONTRATO EN EL CASO DE SER ADJUDICADO), ADEMÁS DE MENCIONAR TELÉFONO, FAX Y CORREO ELECTRÓNICO.

CONTAMOS CON UN CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA EN EL QUE SE ATENDERÁN LOS REPORTES DE LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, MISMO QUE DEBERÁ FUNCIONAR LAS 24 HORAS DEL DÍA, LOS 365 DÍAS DEL AÑO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, ADJUNTANDO FOLLETO DEL MISMO EN EL QUE SE ACREDITE QUE "EL CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA", CORRESPONDE AL LICITANTE PARTICIPANTE.

MENCIONANDO QUE SE CUENTA CON EL NÚMERO 01 800- _____, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE REPORTES Y EL FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.

(LUGAR Y FECHA)
ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL
REPRESENTANTE

NOTA: ESTE ESCRITO DEBERÁ SER ELABORADO CON PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA Y PRESENTARLO EN EL APARTADO RELATIVO A LO TÉCNICO



ANEXO 9

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022
RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE
LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, PERIODO MAYO A DICIEMBRE DEL 2022

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
P R E S E N T E

EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022,
RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO
CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE
VERACRUZ Y EN CUMPLIMIENTO A LA CONVOCATORIA DE PARTICIPACIÓN, MANIFIESTO BAJO
PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL PROVEEDOR, SU REPRESENTANTE LEGAL O A TRAVÉS DE
INTERPÓSITA PERSONA, SE ABSTENDRÁN DE LLEVAR A CABO CONDUCTAS, QUE PUEDAN HACER
QUE LOS FUNCIONARIOS ENCARGADOS DE LA PRESENTE LICITACIÓN, ORIENTEN A SU FAVOR EL
RESULTADO DE LA LICITACIÓN.

(LUGAR Y FECHA)
ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL
REPRESENTANTE

NOTA: ESTE ESCRITO DEBERÁ SER ELABORADO CON PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA
Y PRESENTARLO EN EL APARTADO RELATIVO A LO TÉCNICO.



ANEXO 10

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022
RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE
LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
P R E S E N T E

EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022, RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ Y EN CUMPLIMIENTO A LA CONVOCATORIA DE PARTICIPACIÓN, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE ME RESPONSABILIZO DE REALIZAR LA REVISIÓN A LAS INSTALACIONES MECÁNICAS, ELÉCTRICAS O HIDRÁULICAS PREVIO A LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DEL O LOS EQUIPOS QUE OTORGARÁ EN COMODATO PARA OTORGAR EL SUMINISTRO, CON LA FINALIDAD DE QUE ÉSTOS OPEREN AL 100% EN TODAS SUS FUNCIONES. LAS ADECUACIONES QUE DEBAN REALIZARSE DERIVADO DE LA REVISIÓN ANTES MENCIONADA, PARA LA CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE LOS EQUIPOS OTORGADOS EN COMODATO, CORRERÁN POR CUENTA DEL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO.

(LUGAR Y FECHA)
ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL
REPRESENTANTE

NOTA: ESTE ESCRITO DEBERÁ SER ELABORADO CON PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA Y PRESENTARLO EN EL APARTADO RELATIVO A LO TÉCNICO.



ANEXO 11

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ89
PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022 RELATIVA A
LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO
CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD
DE VERACRUZ

FECHA:_____

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
P R E S E N T E

EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022,
RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO
CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE
VERACRUZ Y EN CUMPLIMIENTO A LA CONVOCATORIA DE PARTICIPACIÓN, MANIFIESTO BAJO
PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO ME COMPROMETO A
ENTREGAR LOS ESTADOS FINANCIEROS AL EJERCICIO 2021Y (ÚLTIMO MES DISPONIBLE).

Atentamente

NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: ESTE ESCRITO DEBERÁ SER ELABORADO CON PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA Y
PRESENTARLO EN EL APARTADO RELATIVO A LO TÉCNICO.



ANEXO 12

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022
RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE
LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS
DE SALUD DE VERACRUZ

FECHA: _____

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
P R E S E N T E

EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022, RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, ME OBLIGO A QUE LOS EQUIPOS QUE OTORGARÉ EN COMODATO Y QUE INSTALE PARA EL SUMINISTRO Y LOS INSUMOS QUE SUMINISTRE, NO HAYAN SIDO MOTIVO DE ALERTA QUE PONGA EN RIESGO LA SALUD DE LAS PERSONAS Y QUE NO ESTÁN AMONESTADOS O BOLETINADOS POR LA SECRETARÍA DE SALUD (COFEPRIS), FDA, IMSS O ISSSTE O INSTITUCIÓN ACREDITADA PARA ESTE FIN EN EL PAÍS DE ORIGEN.

Atentamente

NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: ESTE ESCRITO DEBERÁ SER ELABORADO CON PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA Y PRESENTARLO EN EL APARTADO RELATIVO A LO TÉCNICO.



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022
RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE
LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS
DE SALUD DE VERACRUZ

FORMATO DE CONSTANCIA DE VISITAS HOSPITALARIAS

| NÚMERO | CLAVES | NOMBRE DE LA UNIDAD | NOMBRE JURISDICCIÓN | NOMBRE MUNICIPIO | NOMBRE LOCALIDAD | DOMICILIO | CLAVE LADA | NÚMERO DE TELEFÓN O LOCAL | SELL O |
|--------|-------------|--|---------------------------|------------------------------|---------------------------------|--|------------|---------------------------|--------|
| 1 | VZSSA004160 | HOSPITAL GENERAL PANUCO DR. MANUEL I ÁVILA | 01 - PÁNUCO | 123 - PÁNUCO | 0001 - PÁNUCO | JUAN DE LA LUZ ENRIQUEZ NO. EXT. 19 NO. INT. , COL. NO TIENE C.P. (93996) | 846 | 2660655 | |
| 2 | VZSSA004085 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD OZULUAMA DE MASCAREÑAS | 01 - PÁNUCO | 121 - OZULUAMA DE MASCAREÑAS | 0001 - OZULUAMA DE MASCAREÑAS | LAUREL NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , COL. EL CINCO C.P. (92082) | 846 | 2570024 | |
| 3 | VZSSA005980 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEMPOAL | 01 - PÁNUCO | 161 - TEMPOAL | 0001 - TEMPOAL DE SÁNCHEZ | EDUARDO MARTINEZ NO. EXT. 12 NO. INT. , COL. LA COVACHA C.P. (92065) | 789 | 8940932 | |
| 4 | VZSSA005560 | HOSPITAL GENERAL TANTOYUCA | 01 - PÁNUCO | 155 - TANTOYUCA | 0001 - TANTOYUCA | CAMINO LINDERO TEMATATE NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , COL. LA MORITA C.P. (92101) | 789 | 8932584 | |
| 5 | VZSSA015545 | UNEME DE PLATON SÁNCHEZ | 2 - PÁNUCO | 129 - PLATÓN SÁNCHEZ | 0001 - PLATÓN SÁNCHEZ | FINCA MARGARITA COSTA ARRIBA O CARPINTERAS DE LA FRACCION QUINTA D NO. EXT. LOTE 1 NO. INT. , COL. NO TIENE C.P. (92140) | 789 | 8950706 | |
| 6 | VZSSA007742 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE CERRO AZUL | 02 - TUXPAN | 034 - CERRO AZUL | 0001 - CERRO AZUL | HÉROES DE NACAZARI Y BOULEVARD ABUNDIO JUÁREZ NO. EXT. 3 NO. INT. , COL. DEPORTIVA C.P. (92511) | 785 | 8524072 | |
| 7 | VZSSA016035 | HOSPITAL GENERAL ÁLAMO | 02 - TUXPAN | 160 - ÁLAMO TEMAPACHE | 0001 - ÁLAMO | CARRETERA FEDERAL TIHUATLAN-ÁLAMO NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , COL. EJIDO ESTERO DEL IDOLO II C.P. (92730) | 765 | 8448426 | |
| 8 | VZSSA006815 | HOSPITAL GENERAL TUXPAN DR. EMILIO ALCAZAR | 02 - TUXPAN | 189 - TUXPAN | 0001 - TUXPAN DE RODRÍGUEZ CANO | ÁLVARO OBREGON NO. EXT. 13 NO. INT. , COL. CENTRO C.P. (92800) | 783 | 8340199 | |
| 9 | VZSSA000416 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD NARANJOS | 02 - TUXPAN | 013 - NARANJOS AMATLÁN | 0001 - NARANJOS | ZARAGOZA Y BENITO JUÁREZ NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , COL. NO TIENE C.P. (92340) | 768 | 8550214 | |
| 10 | VZSSA005806 | CENTRO DE SALUD ÁLAMO | 02 - TUXPAN | 160 - ÁLAMO TEMAPACHE | 0001 - ÁLAMO | ÁLVARO OBREGON Y VENUSTIANO CARRANZA NO. EXT. NO. INT. , COL. C.P. (92730) | 765 | 78444902 | |
| 11 | VZSSA007725 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE ENTABLADERO | 03 - POZA RICA | 066 - ESPINAL | 0008 - ENTABLADERO | CARRETERA CHOTE-COYUTA NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , COL. NO TIENE C.P. (93197) | 784 | 8528444 | |
| 12 | VZSSA004370 | HOSPITAL GENERAL PAPANTLA DR. JOSÉ BUILL BELENGUER | 03 - POZA RICA | 124 - PAPANTLA | 0001 - PAPANTLA DE OLARTE | AVENIDA FRANCISCO I. MADERO NO. EXT. 618 NO. INT. , COL. CENTRO C.P. (93400) | 784 | 8420094 | |
| 13 | VZSSA002434 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE HUAYACOCOTL A | 03 - POZA RICA | 072 - HUAYACOCOTL A | 0001 - HUAYACOCOTL A | LÁZARO CÁRDENAS NO. EXT. 3 NO. INT. , COL. NO TIENE C.P. (92800) | 774 | 7580399 | |
| 14 | VZSSA004744 | HOSPITAL REGIONAL POZA RICA DE HIDALGO | 03 - POZA RICA | 131 - POZA RICA DE HIDALGO | 0001 - POZA RICA DE HIDALGO | DE LAS FLORES NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , COL. LAS VEGAS C.P. (93210) | 782 | 8239815 | |
| 15 | VZSSA007713 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE LLANO DE EN MEDIO | 03 - POZA RICA | 083 - IXHUATLÁN DE MADERO | 0037 - LLANO ENMEDIO | CARRETERA ALAMO-IXHUATLAN DE MADERO NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , COL. NO TIENE C.P. (92687) | 746 | 1004115 | |
| 16 | VZSSA006716 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TLAPACOYAN | 04 - MARTÍNEZ DE LA TORRE | 183 - TLAPACOYAN | 0001 - TLAPACOYAN | AQUILES SERDAN ESQUINA ROJANO NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , COL. CENTRO C.P. (93650) | 225 | 3151919 | |
| 17 | VZSSA002306 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE GUTIÉRREZ ZAMORA | 04 - MARTÍNEZ DE LA TORRE | 069 - GUTIÉRREZ ZAMORA | 0001 - GUTIÉRREZ ZAMORA | DE LA CURZ NO. EXT. 15 NO. INT. , COL. PROVIDENCIA C.P. (93557) | 766 | 8450272 | |



| | | | | | | | | | |
|----|-----------------|--|------------------------------|---|-------------------------------------|---|-----|-----------|--|
| 18 | VZSSA0033 61 | HOSPITAL GENERAL MARTÍNEZ DE LA TORRE | 04 - MARTÍNEZ DE LA TORRE | 102 - MARTÍNEZ DE LA TORRE | 0001 - MARTÍNEZ DE LA TORRE | TLAPACOYAN-NAUTLA KM. 55 NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , , COL. LAS PALMAS C.P. (93600) | 232 | 3730456 | |
| 19 | VZSSA0037 40 | HOSPITAL GENERAL DE MISANTLA | 04 - MARTÍNEZ DE LA TORRE | 109 - MISANTLA | 0001 - MISANTLA | FRAMBOYANES ESQUINA TABACHINES NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , , COL. NO TIENE C.P. (93821) | 235 | 3230401 | |
| 20 | VZSSA0011 21 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD COATEPEC | 05 - XALAPA | 038 - COATEPEC | 0001 - COATEPEC | NICOLÁS BRAVO ESQUINA HIDALGO NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , , COL. COLONIA CENTRO C.P. (91500) | 228 | 8160087 | |
| 21 | VZSSA0060 45 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEOCELO | 05 - XALAPA | 164 - TEOCELO | 0001 - TEOCELO | COVARRUBIAS NO. EXT. 2 NO. INT. , , COL. CENTRO C.P. (91615) | 228 | 8210016 | |
| 22 | VZSSA0045 80 | HOSPITAL GENERAL PEROTE | 05 - XALAPA | 128 - PEROTE | 0001 - PEROTE | JOSÉ MARIA MORELOS Y PAVON NO. EXT. 6 NO. INT. , , COL. COL. CENTRO C.P. (91270) | 282 | 8250334 | |
| 23 | VZSSA0156 61 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE NAOLINCO | 05 - XALAPA | 112 - NAOLINCO | 0001 - NAOLINCO DE VICTORIA | BOULEVARD VERACRUZ CARRETERA NAOLINCO- MIAHUATLAN NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , , COL. NO TIENE C.P. (91400) | 279 | 841 50 23 | |
| 24 | VZSSA0029 53 | CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGI A DR. MIGUEL DORANTES MESA | 05 - XALAPA | 087 - XALAPA | 0001 - XALAPA- ENRÍQUEZ | AGUASCALIENTES NO. EXT. 100 NO. INT. , , COL. PROGRESO MACUILTEPETL C.P. (91130) | 228 | 8433590 | |
| 25 | VZSSA0029 65 | CENTRO DE ALTA ESPECIALIDAD DR. RAFAEL LUCIO | 05 - XALAPA | 087 - XALAPA | 0001 - XALAPA- ENRÍQUEZ | AVENIDA RUIZ CORTINES NO. EXT. 2903 NO. INT. , , COL. COL. UNIDAD MAGISTERIAL C.P. (91020) | 228 | 8144500 | |
| 26 | VZSSA0029 70 | HOSPITAL REGIONAL DE XALAPA DR. LUIS F. NACHON | 05 - XALAPA | 087 - XALAPA | 0001 - XALAPA- ENRÍQUEZ | PEDRO RENDON NO. EXT. 1 NO. INT. , ENTRE CALLE ALONSO GUIDO Y CALLE NICOLAS BRAVO, COL. CENTRO C.P. (91000) | 228 | 8188090 | |
| 27 | VZSSA0030 35 | CENTRO DE SALUD XALAPA- ENRÍQUEZ DR. GASTON MELO | 05 - XALAPA | 087 - XALAPA | 0001 - XALAPA- ENRÍQUEZ | DIEGO LEÑO NO. EXT. 2-BIS NO. INT. , , COL. CENTRO C.P. (91000) | 228 | 8173341 | |
| 28 | VZSSA0003 10 | HOSPITAL GENERAL ALTOTONGA EUFROSINA CAMACHO | 05 - XALAPA | 010 - ALTOTONGA | 0001 - ALTOTONGA | JUAN DE LA LUZ ENRIQUEZ NO. EXT. 14 NO. INT. , , COL. CENTRO C.P. (93700) | 226 | 3161000 | |
| 29 | VZSSA0160 52 | CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACI ON DE ALTO LUCERO DE GUTIERREZ BARRIOS, VER. | 05 - XALAPA | 009 - ALTO LUCERO DE GUTIERREZ BARRIOS | 0001 - ALTO LUCERO | FRAY PEDRO DE GANTE NO. EXT. 1 NO. INT. , , COL. CENTRO C.P. (91460) | 279 | 8215023 | |
| 30 | VZSSA0013 55 | HOSPITAL GENERAL CÓRDOBA YANGA | 06 - CÓRDOBA | 044 - CÓRDOBA | 0001 - CÓRDOBA | KM. 341.5 CARRETERA A VERACRUZ NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , , COL. INDUSTRIAL C.P. (94690) | 271 | 7120315 | |
| 31 | VZSSA0023 93 | HOSPITAL GENERAL HUATUSCO DR. DARÍO MENDEZ LIMA | 06 - CÓRDOBA | 071 - HUATUSCO | 0001 - HUATUSCO DE CHICUELLAR | AVENIDA 2 PONIENTE ESQUINA CALLE 8 NO. EXT. 867 NO. INT. , , COL. CENTRO C.P. (94100) | 273 | 7340196 | |
| 32 | VZSSA0077 01 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEZONAPA | 06 - CÓRDOBA | 173 - TEZONAPA | 0001 - TEZONAPA | CARRETERA CORDOBA- TEZONAPA KM. 55 NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , , COL. RAYÓN C.P. (95096) | 278 | 7361247 | |
| 33 | VZSSA0013 72 | CENTRO DE SALUD CÓRDOBA | 06 - CÓRDOBA | 044 - CÓRDOBA | 0001 - CÓRDOBA | 21 ENTRE AVENIDA 11 Y 9 NO. EXT. 913 NO. INT. , , COL. JARDÍN C.P. (94640) | 271 | 7121135 | |
| 34 | VZSSA0048 60 | HOSPITAL REGIONAL RÍO BLANCO | 07 - ORIZABA | 138 - RÍO BLANCO | 0001 - RÍO BLANCO | ENTRONQUE AUTOPISTA ORIZABA-PUEBLA KM. 2 NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , , COL. REFORMA C.P. (94735) | 272 | 7252703 | |
| 35 | VZSSA0076 96 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TLAQUILPAN VISTA HERMOSA | 07 - ORIZABA | 184 - TLAQUILPA | 0026 - VISTA HERMOSA | CARRETERA TEHUIPANGÓ-VISTA HERMOSA NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , , COL. NO TIENE C.P. (94800) | 271 | 7148937 | |
| 36 | VZSSA0040 56 | CENTRO DE SALUD ORIZABA | 07 - ORIZABA | 07 - ORIZABA | 07 - ORIZABA | AVENIDA COLÓN ORIENTE NO. EXT. 1231 NO. INT. , , COL. NO TIENE C.P. (94300) | 272 | 7243996 | |
| 37 | VZSSZ0160 76 | CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS SOLEDAD ATZOMPA | 07 - ORIZABA | 147 - SOLEDAD ATZOMPA | 0001 - SOLEDAD ATZOMPA | ZACATLAN, BARRIO TEPEPEXCO S/N. | 272 | 7282600 | |
| 38 | VZSSA0069 72 | HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE VERACRUZ | 08 - VERACRUZ | 193 - VERACRUZ | 0001 - VERACRUZ | 20 DE NOVIEMBRE NO. EXT. 1074 NO. INT. , , COL. COL. ZARAGOZA C.P. (91700) | 229 | 9,317,848 | |
| 39 | VZSSA0077 30 | HOSPITAL GENERAL DE TARIMOYA (VERACRUZ) | 08 - VERACRUZ | 193 - VERACRUZ | 0001 - VERACRUZ | AVENIDA DEL ARBOL ENTRE SABINO Y NACAXTLE NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , , COL. RESERVA TARIMOYA 2 C.P. (91855) | 229 | 9866569 | |



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

| | | | | | | | | | |
|----|-----------------|--|------------------------------|-------------------------------------|--|--|-----|----------|--|
| 40 | VZSSA0102 12 | HOSPITAL GENERAL DE BOCA DEL RIO | 08 - VERACRUZ | 028 - BOCA DEL RIO | 0001 - BOCA DEL RIO | EXT. NO TIENE NO. INT. , , COL. COL. RICARDO FLORES MAGON C.P. (94280) | 229 | 9234830 | |
| 41 | VZSSA0076 60 | HOSPITAL GENERAL DE CARDEL | 08 - VERACRUZ | 016 - LA ANTIGUA | 0001 - JOSÉ CARDEL | ALBINO BAEZ NO. EXT. 53 NO. INT. , , COL. NO TIENE C.P. (91680) | 296 | 9624140 | |
| 42 | VZSSA0077 54 | HOSPITAL GENERAL TLALIXCOYAN | 08 - VERACRUZ | 181 - TLALIXCOYAN | 0001 - TLALIXCOYAN | JOSÉ E. VILLEGAS ESQUINA IGNACIO ALDAMA NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , , COL. COLONIA CENTRO C.P. (95225) | 285 | 9670569 | |
| 43 | VZSSA0003 51 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE ALVARADO | 08 - VERACRUZ | 011 - ALVARADO | 0001 - ALVARADO | VENUSTIANO CARRANZA NO. EXT. 5 NO. INT. , , COL. CENTRO C.P. (95270) | 797 | 9730041 | |
| 44 | VZSSA0080 63 | CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS SOLEDAD DE DOBLADO | 08 - VERACRUZ | 148 - SOLEDAD DE DOBLADO | 0001 - SOLEDAD DE DOBLADO | FRANCISCO JAVIER MINA S/N COL. LOS PINOS. C.P. 94240 | 229 | 213 6000 | |
| 45 | VZSSA0013 84 | HOSPITAL GENERAL COSAMALOAPA N DR. VÍCTOR MANUEL PITALUA GONZÁLEZ | 09 - COSAMALOAPA N | 045 - COSAMALOAPA N DE CARPIO | 0001 - COSAMALOAPA N | NICOLAS BRAVO NO. EXT. 306 NO. INT. , , COL. NO TIENE C.P. (95400) | 288 | 8821155 | |
| 46 | VZSSA0158 01 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE JOSÉ AZUETA | 09 - COSAMALOAPA N | 169 - JOSÉ AZUETA | 0001 - VILLA AZUETA | AVENIDA GUAHUTEMOC ESQUINA CORREDOR COBAEV NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , , COL. NO TIENE C.P. (95580) | 283 | 8730867 | |
| 47 | VZSSA0046 74 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD PLAYA VICENTE | 09 - COSAMALOAPA N | 130 - PLAYA VICENTE | 0001 - PLAYA VICENTE | MELCHOR OCAMPO NO. EXT. 700 NO. INT. , , COL. NO TIENE C.P. (95600) | 283 | 8710220 | |
| 48 | VZSSA0065 76 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD TLACOTALPAN | 09 - COSAMALOAPA N | 178 - TLACOTALPAN | 0001 - TLACOTALPAN | VENUSTIANO CARRANZA ESQUINA GENERAL ANAYA NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , , COL. CENTRO C.P. (95461) | 288 | 8843035 | |
| 49 | VZSSA0063 13 | HOSPITAL GENERAL DE TIERRA BLANCA JESÚS GARCÍA CORONA | 09 - COSAMALOAPA N | 174 - TIERRA BLANCA | 0001 - TIERRA BLANCA | JULIO MARTÍNEZ NO. EXT. SIN NÚMERO NO. INT. , , COL. NO TIENE C.P. (95100) | 274 | 7436977 | |
| 50 | VZSSA0154 11 | HOSPITAL GENERAL ISLA | 09 - COSAMALOAPA N | 077 - ISLA | 0001 - ISLA | CARRETERA SANTIAGO TUXTLA- ISLA PROLONGACIÓN RAUL SANDOVAL NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , , COL. NO TIENE C.P. (95641) | 283 | 8743204 | |
| 51 | VZSSA0009 76 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD CATEMACO | 10 - SAN ANDRÉS TUXTLA | 032 - CATEMACO | 0001 - CATEMACO | CARRETERA A SONTECOMAPAN NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , , COL. LINDA VISTA C.P. (95870) | 294 | 9431834 | |
| 52 | VZSSA0051 06 | HOSPITAL GENERAL DE SANTIAGO TUXTLA | 10 - SAN ANDRÉS TUXTLA | 143 - SANTIAGO TUXTLA | 0001 - SANTIAGO TUXTLA | CARRETERA SANTIAGO-ISLA KM. 1.5 NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , , COL. RANCHO CRUSTITA C.P. (95830) | 294 | 9470669 | |
| 53 | VZSSA0049 13 | HOSPITAL GENERAL SAN ANDRÉS TUXTLA. DR. BERNARDO PEÑA | 10 - SAN ANDRÉS TUXTLA | 141 - SAN ANDRÉS TUXTLA | 0001 - SAN ANDRÉS TUXTLA | JUAN DE LA BARRERA NO. EXT. 54 NO. INT. , , COL. BELEN GRANDE C.P. (95700) | 294 | 9420447 | |
| 54 | VZSSA0031 63 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD SUCHILAPAN DEL RIO. CARMEN BOUZAS DE LÓPEZ ARIAS | 10 - SAN ANDRÉS TUXTLA | 081 - JESÚS CARRANZA | 0053 - SUCHILAPAN DEL RIO | ZARAGOZA ESQUINA REFORMA NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , , COL. NO TIENE C.P. (96970) | 924 | 2441033 | |
| 55 | VZSSA0078 82 | HOSPITAL GENERAL DE OLUTA- ACAYUCAN | 10 - SAN ANDRÉS TUXTLA | 116 - OLUTA | 0001 - OLUTA | CARRETERA ACAYUCAN-OLUTA KM. 1.13 NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , , COL. NO TIENE C.P. (96160) | 924 | 2450045 | |
| 56 | VZSSA0156 71 | HOSPITAL GENERAL COSOLEACAQU E | 11 - COATZACOALC OS | 048 - COSOLEACAQU E | 0001 - COSOLEACAQU E | FERNANDO LÓPEZ ARIAS NO. EXT. SIN NÚMERO NO. INT. , , COL. BARRIO PRIMERO C.P. (96350) | 922 | 2640443 | |
| 57 | VZSSA0011 50 | HOSPITAL REGIONAL DE COATZACOALC OS DR. VALENTIN GÓMEZ FARIAS | 11 - COATZACOALC OS | 039 - COATZACOALC OS | 0001 - COATZACOALC OS | ZARAGOZA NO. EXT. 801 NO. INT. , , COL. CENTRO C.P. (96400) | 921 | 2125112 | |
| 58 | VZSSA0154 35 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DR. PEDRO CORONEL PÉREZ | 11 - COATZACOALC OS | 061 - LAS CHOAPAS | 0001 - LAS CHOAPAS | FRACCIONAMIENTO II NO. EXT. LOTE GENERAL 212-D NO. INT. FRACCIÓN 2. , COL. J. MARIO ROSADO MORALES C.P. (96980) | 923 | 2372083 | |
| 59 | VZSSA0076 84 | HOSPITAL COMUNITARIO DE TONALAPAN | 11 - COATZACOALC OS | 104 - MECAYAPAN | 0022 - TONALAPA | CARRETERA A PAJAPAN ESQUINA JUAN DE LA LUZ ENRIQUE NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , , COL. NO TIENE C.P. (95930) | 924 | 2194105 | |
| 60 | VZSSA0075 73 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD LA LAGUNA POBLADO 6 | 11 - COATZACOALC OS | 210 - UXPANAPA | 0085 - LA LAGUNA (POBLADO SEIS ALMANZA) | AVENIDA MANANTIALES NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , , COL. NO TIENE C.P. (96940) | 924 | 2180502 | |
| 61 | VZSSA0026 90 | HOSPITAL COMUNITARIO DE IXHUATLAN DEL SURESTE | 11 - COATZACOALC OS | 082 - IXHUATLÁN DEL SURESTE | 0001 - IXHUATLÁN DEL SURESTE | CARRETERA NANCHITAL NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , , COL. CENTRO C.P. (96365) | 921 | 2480185 | |



VERACRUZ
GOBIERNO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

| | | | | | | | | | |
|----|-----------------|--|---------------------------|------------------------------------|-----------------------------|---|-------|----------|--|
| 62 | VZSSA0035 95 | HOSPITAL GENERAL DE MINATITLÁN | 11 - COATZACOALC OS | 108 - MINATITLÁN | 0001 - MINATITLÁN | AVENIDA 18 DE OCTUBRE NO. EXT. 114 NO. INT. , , COL. SANTA CLARA C.P. (96730) | 922 | 2233772 | |
| 63 | VZSSA0160 93 | CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS TATAHUICAPAN | 11 - COATZACOALC OS | 209 - TATAHUICAPAN DE JUÁREZ | 0001 - TATAHUICAPAN | CARRETERA TATAHUICAPAN- HUAZUNTLAN S/N, PASANDO LA GASOLINERIA | 921 | 180 6080 | |
| 64 | VZSSA0158 95 | CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACI ON DE LA LOCALIDAD DE ALLENDE, VER. | 11 - COATZACOALC OS | 039 - COATZACOALC OS | 0021 - ALLENDE | ENTRE FRANCISCO B. Y FRANCISCO I. MADERO NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , , COL. LIBERTAD C.P. (96380) | 921 | 2132202 | |
| 65 | VZSSA0073 75 | CENTRO DE SALUD AGUA DULCE | 11 - COATZACOALC OS | 204 - AGUA DULCE | 0001 - AGUA DULCE | BARBERAN Y COLLAR NO. EXT. 10 NO. INT. , , COL. NO TIENE C.P. (96690) | 923 | 2330599 | |
| 66 | VZSSA0020 26 | CENTRO DE SALUD LAS CHOAPAS | 11 - COATZACOALC OS | 081 - LAS CHOAPAS | 0001 - LAS CHOAPAS | HIDALGO NO. EXT. 402 NO. INT. , , COL. CENTRO C.P. (96980) | 923 | 2370069 | |
| 67 | VZSSA0011 91 | CENTRO DE SALUD COATZACOALC OS | 11 - COATZACOALC OS | 039 - COATZACOALC OS | 0001 - COATZACOALC OS | AVENIDA CRISTOBAL COLÓN NO. EXT. 210 NO. INT. , , COL. CENTRO C.P. (96400) | 921 | 2121555 | |
| 68 | S/C | NUEVO HOSPITAL COATZACOALC OS | 11 - COATZACOALC OS | 039 - COATZACOALC OS | 0001 - COATZACOALC OS | _____ | _____ | _____ | |



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
ANEXO 14

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022
RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE
LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS
DE SALUD DE VERACRUZ

FECHA: _____

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
P R E S E N T E

EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022, RELATIVA AL RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE EN CASO DE SER ADJUDICADO, SE COMPROMETE A REALIZAR LOS CONTROLES DE CALIDAD INTERNOS Y EXTERNOS CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA NOM-007-SSA3-2011 NUMERAL 7 RELATIVA A LA ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS SOBRE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD.

Atentamente

NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: ESTE ESCRITO DEBERÁ SER ELABORADO CON PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA Y PRESENTARLO EN EL APARTADO RELATIVO A LO TÉCNICO.



ANEXO 15

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022
RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE
LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS
DE SALUD DE VERACRUZ

FECHA:_____

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
P R E S E N T E

EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022, RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE EN CASO DE SER ADJUDICADO, SE COMPROMETE A GUARDAR EN ESTRICTA CONFIDENCIALIDAD TODA LA INFORMACIÓN QUE LE SEA PROPORCIONADA, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y AUN FINALIZADO ÉSTE, OBLIGÁNDOSE A UTILIZARLA SOLAMENTE PARA LOS FINES QUE FUE RECABADA.

Atentamente

NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: ESTE ESCRITO DEBERÁ SER ELABORADO CON PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA Y PRESENTARLO EN EL APARTADO RELATIVO A LO TÉCNICO.



ANEXO 16

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022
RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE
LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS
DE SALUD DE VERACRUZ

FECHA: _____

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
P R E S E N T E

EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022, RELATIVA AL RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, Y EN CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 25 FRACCIÓN IV DE LA LEY 539 DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, ADMINISTRACIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, EL QUE SUSCRIBE (PERSONA FÍSICA) _____ Ó REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA (PERSONA MORAL) _____, LOS SOCIOS O ACCIONISTAS (DETALLAR NOMBRES) _____, QUE EJERCEN CONTROL SOBRE LA SOCIEDAD, ME PERMITO MANIFESTAR BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO DESEMPEÑO(AN) EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO O, EN SU CASO QUE A PESAR DE DESEMPEÑARLO, CON LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE NO SE GENERA UN CONFLICTO DE INTERÉS.

Atentamente

NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL

C.C.P. M.A. Enma Patricia García Rodríguez.- Encargada del Órgano Interno de Control en la Secretaría de Salud y en el Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud De Veracruz.- para su conocimiento.- con domicilio en Avenida Américas No. 426 Esq. Hernán Cortes, col. 2 de Abril, Xalapa, Ver.. Tel: 2281411700 Ext. 3112 y 3117

NOTA: ESTE ESCRITO DEBERÁ SER ELABORADO CON PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA Y PRESENTARLO EN EL APARTADO RELATIVO A LO TÉCNICO.



ANEXO 17

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022, RELATIVA A LA
CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO
PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE
VERACRUZ,

FECHA:_____

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
P R E S E N T E

POR MEDIO DEL PRESENTE Y EN CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA (RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL PARTICIPANTE) ME COMPROMETO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO EN LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022, RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, PRESENTARÉ CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES POR CONTRIBUCIONES ESTATALES EXPEDIDA POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN; LA QUE DEBERÁ TENER COMO MÁXIMO 30 DÍAS DE HABER SIDO EXPEDIDAS, LO ANTERIOR, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 9 BIS DEL CÓDIGO FINANCIERO PARA EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, SIN LAS CUALES NO SERÁ POSIBLE LA CELEBRACIÓN DEL CONTRATO.

Atentamente

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: ESTE ESCRITO DEBERÁ SER ELABORADO CON PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA Y PRESENTARLO EN EL APARTADO RELATIVO A LO TÉCNICO.



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ANEXO 19

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022, RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

FECHA: _____

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
P R E S E N T E

CON RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022, RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, ME PERMITO ASENTAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES ECONÓMICAS DE VENTA:

- a) LA FORMA DE ENTREGA DE LOS REACTIVOS, INSUMOS Y EQUIPOS PARA OTORGAR EL SUMINISTRO:
- b) EL LUGAR DE ENTREGA DE LOS REACTIVOS, INSUMOS Y EQUIPOS PARA OTORGAR EL SUMINISTRO E INSUMOS:
- c) EL TIEMPO DE ENTREGA DE LOS REACTIVOS, INSUMOS Y EQUIPOS PARA OTORGAR EL SUMINISTRO E INSUMOS:
- d) LA FORMA DE PAGO:
- e) PLAZO DE SOSTENIMIENTO DE LOS PRECIOS:
- f) DE SER EL CASO TODAS AQUELLAS CONDICIONES QUE BENEFICIEN A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, LAS QUE SERÁN TOMADAS EN CONSIDERACIÓN EN EL DICTAMEN CORRESPONDIENTE.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE
LEGAL

NOTA: Este formato deberá ser presentado en papel membretado de la participante.



ANEXO 20

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022, RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

FECHA:_____

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
P R E S E N T E

POR ESTE CONDUCTO LE MANIFIESTO A USTED, MI CONSENTIMIENTO PARA QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO EN LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022, RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, SE PROCEDA A EFECTUAR LOS PAGOS CORRESPONDIENTES A TRAVÉS DE TRANSFERENCIAS BANCARIAS DE CONFORMIDAD A LOS DATOS SIGUIENTES:

1. NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA:
2. BANCO:
3. NÚMERO DE CUENTA (18 DÍGITOS):
4. SUCURSAL:
5. POBLACIÓN:
6. NOMBRE DE LA PERSONA QUE AUTORIZA: (A)
7. PUESTO O CARGO EN LA EMPRESA:
8. FECHA DE AUTORIZACIÓN:

* NOTA: DEBERÁ TENER FIRMA AUTORIZADA EN LA CUENTA DE REFERENCIA

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: Este formato deberá ser presentado en papel membretado de la participante.



ANEXO 21

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022, RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS
DE SALUD DE VERACRUZ
P R E S E N T E

Por este conducto y en carácter de representante legal de la empresa (razón social o nombre del participante) me permito manifestar a Usted, bajo protesta de decir verdad, que en caso de resultar adjudicado, me comprometo a presentar la fianza solicitada en el Punto 12.4 de las presentes bases de acuerdo al siguiente texto:

TEXTO DE LA FIANZA

Ante: La Secretaría de Finanzas y Planeación del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, ubicada en la Avenida Xalapa, N° 301, colonia Unidad del Bosque, C.P. 91010, Xalapa, Ver.

Para garantizar por -----, el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo, así como la correcta entrega de los bienes y servicios, buena calidad de los mismos, penas convencionales pactadas, y responder de los defectos y vicios ocultos que resulten de los bienes y servicios derivados del contrato número ----- de fecha ----- celebrado entre Servicios de Salud de Veracruz (SESVER), a través de la Dirección de Administración y la empresa -----, relativo a -----, con un monto total de \$----- sin incluir el Impuesto al Valor Agregado. La compañía afianzadora expresamente declara:

- a) Que la presente fianza se expide de conformidad con el texto íntegro de dicho contrato;
- b) En el caso de que sea prorrogado el plazo establecido para la prestación del servicio a que se refiere la fianza, o exista espera o bien se hubiese celebrado algún convenio modificadorio de plazo, su vigencia quedará automáticamente prorrogada en concordancia con dicha prórroga o espera, sin necesidad de solicitar endosos;
- c) La afianzadora acepta expresamente someterse al procedimiento de ejecución establecido por los Artículos 178, 282 y 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas en vigor, y conforme en que se aplique dicho procedimiento con exclusión de cualquier otro;
- d) Que para cancelar la fianza será requisito indispensable orden expresa de la Secretaría de Finanzas y Planeación del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave;
- e) La Afianzadora no goza de los derechos de orden y excusión, la presente fianza estará en vigor a partir de la fecha que la calza y un año posterior;
- f) En caso de controversia sobre la interpretación de la presente, la afianzadora se somete a la jurisdicción de los tribunales competentes de la Ciudad de Xalapa, Veracruz;



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

g) La garantía de vicios ocultos que cubre esta fianza estará vigente vigor durante la vigencia del contrato y 60 días naturales posteriores a la conclusión de los servicios, a entera satisfacción de Servicios de Salud de Veracruz;

h) La Afianzadora reconoce la personalidad de la Procuraduría Fiscal de la Secretaría de Finanzas y Planeación del Estado para hacer efectiva esta garantía.

i) El incumplimiento de la obligación garantizada se acreditará acompañando a su escrito de reclamo los documentos que comprueben la existencia y exigibilidad de la obligación garantizada en términos del artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas, con independencia de lo anterior, la Institución tendrá derecho a solicitar al beneficiario todo tipo de información o documentación que sean necesarias relacionadas con la fianza motivo de reclamación en términos del mismo numeral..." Fin del texto.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: Este formato deberá ser presentado en papel membretado de la participante.



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022, RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

LEY No. 539 DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, ADMINISTRACIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.

ARTÍCULO 22.- PARA QUE UNA PERSONA FÍSICA O MORAL SEA REGISTRADA EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES DEBERÁ CUMPLIR Y ENTREGAR LOS DOCUMENTOS SIGUIENTES:

I. PERSONAS FÍSICAS:

- a) COPIA FOTOSTÁTICA COTEJADA DE ACTA DE NACIMIENTO; Y ORIGINAL PARA SU COTEJO.
- b) COPIA FOTOSTÁTICA COTEJADA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL; Y ORIGINAL PARA SU COTEJO.
- c) COPIA FOTOSTÁTICA COTEJADA DE LA CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL COMO CONTRIBUYENTE ANTE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO; Y ORIGINAL PARA SU COTEJO.
- d) COPIA FOTOSTÁTICA COTEJADA DE LAS ÚLTIMAS DECLARACIONES DE OBLIGACIONES FISCALES ANTE LA FEDERACIÓN, EL ESTADO O MUNICIPIO; Y ORIGINAL PARA SU COTEJO.
- e) LA DEMÁS INFORMACIÓN QUE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DETERMINE MEDIANTE DISPOSICIONES GENERALES, PUBLICADAS EN LA GACETA OFICIAL DEL ESTADO.

II. PERSONAS MORAL:

- a) COPIA FOTOSTÁTICA COTEJADA DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA SOCIEDAD DEBIDAMENTE INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD; Y ORIGINAL PARA SU COTEJO.
- b) COPIA FOTOSTÁTICA COTEJADA DE LA CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL COMO CONTRIBUYENTE ANTE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO; Y ORIGINAL PARA SU COTEJO.
- c) COPIA FOTOSTÁTICA COTEJADA DEL PODER GENERAL O ESPECIAL A FAVOR DEL REPRESENTANTE, OTORGADO ANTE LA FE DE NOTARIO PÚBLICO, DEBIDAMENTE INSCRITO EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD, PARA INTERVENIR EN PROCEDIMIENTOS A QUE ESTA LEY SE REFIERE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DEL PODERDANTE; Y ORIGINAL PARA SU COTEJO.
- d) ORIGINAL FOTOSTÁTICA COTEJADA DE LAS ÚLTIMAS DECLARACIONES DE OBLIGACIONES FISCALES ANTE LA FEDERACIÓN, EL ESTADO O EL MUNICIPIO; Y ORIGINAL PARA SU COTEJO.
- e) LA DEMÁS INFORMACIÓN QUE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DETERMINE MEDIANTE DISPOSICIONES GENERALES, PUBLICADAS EN LA GACETA OFICIAL DEL ESTADO.

NOTA: EL ORIGINAL PARA EL COTEJO DE LOS DOCUMENTOS ARRIBA SEÑALADOS PUEDEN SER COPIAS CERTIFICADAS POR FEDATARIO PÚBLICO CON SELLO ORIGINAL, AMBOS DOCUMENTOS SEGÚN SEA EL CASO, SERÁN DEVUELTAS AL PROVEEDOR.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

ANEXO 23

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
INFORMATIVO

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LPN-103T00000-006-2022, RELATIVA A LA CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

FORMATO PARA JUNTA DE ACLARACIONES

FECHA: _____

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
P R E S E N T E

POR MEDIO DE LA PRESENTE, NOS PERMITIMOS SOLICITAR A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, LA ACLARACIÓN DE LAS SIGUIENTES DUDAS:

A). - DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO Y LEGAL

| No. | PREGUNTAS | RESPUESTAS |
|-----|-----------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |

B) DE CARÁCTER TÉCNICO

| No. | PREGUNTAS | RESPUESTAS |
|-----|-----------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |

ATENTAMENTE

NOMBRE DEL REPRESENTANTE
LEGAL

CARGO EN LA EMPRESA

FIRMA

NOTA: ESTE DOCUMENTO PODRÁ SER REPRODUCIDO CUANTAS VECES SEA NECESARIO; SE RECOMIENDA ENTREGARLO EN ARCHIVO ELECTRÓNICO EN PROGRAMA WORD DE OFFICE 2003-2007.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

ANEXO TÉCNICO



| PAR TID A | ÁREA TÉCNICA | SUB- PARTI DA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | 1.5 I | | | | | | | | | | 1.5 II | | | | | | | | | | 1.5 III | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|-----------------------------|--|---|----------------------------------|--|----------------------------|---|---------------------------------------|-------------------------------|--|--|--|---|--|-------|-----|-----|-----|----|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | IV DE SALUD MENTAL | CIENCIA ESTADIS TICAS | HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL ANTIL A | HOSPITAL DE LA COMUNID AD OZULUM A DOB MAYOR RES | HOSPITAL GENERAL TANTOYUCA | HOSPITAL COMUNID ADE TEMPORAL | UNION PLATON SANCHEZ | HOSPITAL GENERAL DE LA TOYUAN DE FELIX ALONSO | HOSPITAL COMUNID D NOVARRIOS | HOSPITAL GENERAL ALVARO | HOSPITAL AL DE LA COMUNID IDAD DE CERRO AZUL | HOSPITAL CENTRO DE LA COMUN IDAD DE SALUD ALVARO | HOSPITAL DE LA COMUN IDAD DE SALUD ALVARO | HOSPITAL REGIONAL DE LA POZA RICA | HOSPITAL GENERAL PARANITA DE JOSE BULL BELLANDIER | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HEMATOLOG IA | | 1.1 | BIOMETRIA HEMATICA | PRUEBA | MÁXIMO | 117 | 50 | 1,600 | 900 | 1,500 | 900 | 800 | 1,600 | 900 | 1,600 | 900 | 700 | 900 | 4,500 | 1,600 | 480 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.2 | RETICULOCITOS | PRUEBA | MÍNIMO | 47 | 40 | 480 | 250 | 440 | 360 | 240 | 630 | 360 | 440 | 360 | 240 | 360 | 1,600 | 480 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.3 | GLUCOSA | PRUEBA | MÁXIMO | 117 | 50 | 800 | 350 | 700 | 600 | 300 | 900 | 400 | 900 | 490 | 500 | 400 | 1,850 | 1,600 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.4 | UREA | PRUEBA | MÍNIMO | 47 | 40 | 459 | 260 | 437 | 600 | 300 | 600 | 300 | 600 | 430 | 200 | 104 | 1,500 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.5 | CREATININA | PRUEBA | MÁXIMO | 117 | 50 | 550 | 260 | 437 | 600 | 300 | 600 | 300 | 600 | 430 | 200 | 104 | 1,500 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.6 | ACIDO URICO | PRUEBA | MÍNIMO | 47 | 40 | 220 | 210 | 175 | 175 | 200 | 280 | 250 | 240 | 390 | 80 | 42 | 720 | 400 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.7 | COLESTEROL | PRUEBA | MÁXIMO | 47 | 40 | 293 | 250 | 349 | 600 | 300 | 500 | 300 | 400 | 300 | 120 | 90 | 800 | 450 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.8 | TRIGLICERIDOS | PRUEBA | MÍNIMO | 47 | 40 | 117 | 200 | 140 | 175 | 200 | 210 | 250 | 160 | 280 | 48 | 36 | 360 | 240 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.9 | BIURRUBINA TOTAL | PRUEBA | MÁXIMO | 47 | 40 | 599 | 340 | 384 | 600 | 300 | 787 | 300 | 500 | 350 | 250 | 90 | 1,000 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.10 | BIURRUBINA DIRECTA | PRUEBA | MÍNIMO | 47 | 40 | 240 | 320 | 158 | 175 | 200 | 315 | 250 | 200 | 300 | 100 | 36 | 525 | 280 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | QUIMICA CLINICA ROUTINA | | 1.11 | TGO (AST) | PRUEBA | MÁXIMO | 47 | 40 | 146 | 45 | 73 | 49 | 50 | 146 | 30 | 300 | 140 | 20 | 9 | 340 | 250 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 1.12 | TGP (ALT) | PRUEBA | MÍNIMO | 47 | 40 | 58 | 40 | 29 | 20 | 25 | 58 | 25 | 120 | 130 | 8 | 4 | 136 | 80 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 1.13 | FOSFATASA ALCALINA | PRUEBA | MÁXIMO | 47 | 40 | 146 | 45 | 73 | 49 | 50 | 146 | 30 | 300 | 140 | 25 | 45 | 292 | 150 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 1.14 | CALCIO | PRUEBA | MÍNIMO | 47 | 40 | 58 | 40 | 29 | 20 | 25 | 58 | 25 | 120 | 130 | 10 | 8 | 4 | 136 | 80 | | | | | | | | | | | | |
| 1.15 | POSFORO | | | PRUEBA | MÁXIMO | 47 | 40 | 59 | 340 | 384 | 600 | 300 | 787 | 300 | 500 | 350 | 250 | 90 | 1,000 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.16 | PROTEINAS TOTALES | | | PRUEBA | MÁXIMO | 47 | 40 | 65 | 20 | 15 | 158 | 40 | 29 | 20 | 25 | 58 | 25 | 120 | 130 | 10 | 8 | 4 | 136 | 80 | | | | | | | | | | | |
| 1.17 | ALBUMINA | | | PRUEBA | MÁXIMO | 47 | 40 | 65 | 20 | 15 | 158 | 40 | 29 | 20 | 25 | 58 | 25 | 120 | 130 | 10 | 8 | 4 | 136 | 80 | | | | | | | | | | | |
| 1.18 | MAGNESIO | | | PRUEBA | MÁXIMO | 47 | 40 | 59 | 340 | 384 | 600 | 300 | 787 | 300 | 500 | 350 | 250 | 90 | 1,000 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.19 | MICROALBUMINURIA | | | PRUEBA | MÍNIMO | 47 | 40 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.20 | DHL | | | PRUEBA | MÁXIMO | 47 | 40 | 54 | 22 | 35 | 35 | 21 | 110 | 65 | 100 | 30 | 32 | 2 | 108 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.21 | HDL | | | PRUEBA | MÍNIMO | 47 | 40 | 81 | 10 | 10 | 10 | 8 | 48 | 60 | 48 | 12 | 13 | 2 | 173 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.22 | LDL | | | PRUEBA | MÍNIMO | 47 | 40 | 203 | 35 | 21 | 110 | 65 | 100 | 30 | 32 | 2 | 108 | 15 | 432 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.23 | AMYLASA | | | PRUEBA | MÍNIMO | 47 | 40 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.24 | LIPASA | | | PRUEBA | MÍNIMO | 47 | 40 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.25 | CK | PRUEBA | MÁXIMO | 47 | 40 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.26 | CREATININA EN ORINA | PRUEBA | MÍNIMO | 47 | 40 | 11 | 15 | 10 | 10 | 15 | 10 | 15 | 1 | 22 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.27 | PROTEINAS EN ORINA | PRUEBA | MÍNIMO | 47 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.28 | AMONIO | PRUEBA | MÍNIMO | 47 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.29 | HIERRO SERICO | PRUEBA | MÁXIMO | 47 | 40 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.30 | COLESTERASA | PRUEBA | MÍNIMO | 47 | 40 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.31 | CAPACIDAD DE FIJACIÓN DEL HIERRO | PRUEBA | MÍNIMO | 47 | 40 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.32 | PÉPTIDO NATRIURETICO TIPO B (BNP) | PRUEBA | MÍNIMO | 47 | 40 | 11 | 15 | 10 | 10 | 15 | 10 | 15 | 1 | 22 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.33 | B12 | PRUEBA | MÍNIMO | 47 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.34 | FOLATO | PRUEBA | MÍNIMO | 47 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

7

| PARTIDA | ÁREA TÉCNICA | SUBPARTIDA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | | 1.5 I | | | | | | | 1.5 II | | | | | 1.5 III | | |
|-------------------------------|--------------|------------|---------------------------|--------|--------|----------------------|------------------|---|---|----------------------------|-------------------------------------|----------------------|---|-----------------------------------|------------------------|--|--------------------------|---|-------------------------------|--|
| | | | | | | I.V. DE SALUD MENTAL | CIRUGÍA EXTRAMUR | HOSPITAL GENERAL PÁNUCO DR. MANUEL I. ÁVILA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD OZULUAMA DE MASCAREÑAS | HOSPITAL GENERAL TANTOYUCA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEMPOAL | UNEME PLATÓN SÁNCHEZ | HOSPITAL GENERAL TUXPAN DR. EMILIO ALCANZAR | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD NARANJOS | HOSPITAL GENERAL ALAMO | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE CERRO AZUL | CENTRO DE SALUD DE ALAMO | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE HUAYACO COTLA | HOSPITAL REGIONAL DE POZARICA | HOSPITAL GENERAL PAPANTLA DR. JOSÉ BULLI BELENGUER |
| | | 1.35 | HAVAB | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | 10 | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | 8 | |
| | | 1.36 | FERRITINA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | 30 | | | | | | 250 | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | 25 | | | | | | 63 | | |
| | | 1.37 | HEMOGLOBINA GLUCOSILADA | PRUEBA | MÁXIMO | 20 | | 150 | 20 | 20 | 52 | 100 | 54 | 27 | 50 | 20 | 20 | 20 | 100 | 20 |
| | | | | | MÍNIMO | 6 | | 60 | 6 | 6 | 11 | 12 | 22 | 11 | 20 | 6 | 6 | 6 | 32 | 8 |
| INMUNOLOGÍA PRUEBAS DE RUTINA | | 1.38 | T3 LIBRE | PRUEBA | MÁXIMO | 28 | | 48 | | | | | 50 | | | | | | 64 | |
| | | | | | MÍNIMO | 11 | | 19 | | | | | 20 | | | | | | 26 | |
| | | 1.39 | T3 TOTAL | PRUEBA | MÁXIMO | 28 | | 48 | | | | | 50 | | | | | | 64 | |
| | | | | | MÍNIMO | 11 | | 19 | | | | | 20 | | | | | | 26 | |
| | | 1.40 | T4 LIBRE | PRUEBA | MÁXIMO | 28 | | 48 | | | | | 50 | | | | | | 64 | |
| | | | | | MÍNIMO | 11 | | 19 | | | | | 20 | | | | | | 26 | |
| | | 1.41 | T4 TTOTAL | PRUEBA | MÁXIMO | 28 | | 48 | | | | | 50 | | | | | | 64 | |
| | | | | | MÍNIMO | 11 | | 19 | | | | | 20 | | | | | | 26 | |
| | | 1.42 | TSH | PRUEBA | MÁXIMO | 28 | | 48 | | | | | 50 | | | | | | 64 | |
| | | | | | MÍNIMO | 11 | | 19 | | | | | 20 | | | | | | 26 | |
| | | 1.43 | CT3 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.44 | PROGESTERONA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | 14 | | | | | | 22 | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | 6 | | | | | | 9 | | |
| | | 1.45 | TESTOSTERONA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | 14 | | | | | | 22 | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | 6 | | | | | | 9 | | |
| | | 1.46 | PROLACTINA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | 14 | | | | | | 22 | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | 6 | | | | | | 9 | | |
| | | 1.47 | HORMONA HL | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | 14 | | | | | | 27 | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | 6 | | | | | | 11 | | |
| | | 1.48 | HORMONA HEF (FSH) | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | 14 | | | | | | 27 | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | 6 | | | | | | 11 | | |
| | | 1.49 | ESTRADIOL | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | 14 | | | | | | 22 | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | 6 | | | | | | 9 | | |
| | | 1.50 | HORMONA TIROXINA (T-UP) | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.51 | CORTISOL | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.52 | INSULINA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.53 | ASO | PRUEBA | MÁXIMO | | | 27 | | | | | | | | | | | 30 | |
| | | | | | MÍNIMO | | | 11 | | | | | | | | | | | 10 | |
| | | 1.54 | PROTEINA C REACTIVA (PCR) | PRUEBA | MÁXIMO | | | 27 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | 11 | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.55 | FACTOR REUMATOIDE | PRUEBA | MÁXIMO | | | 27 | | | | | | | | | | | 30 | |
| | | | | | MÍNIMO | | | 11 | | | | | | | | | | | 10 | |
| | | 1.56 | IGE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | 5 | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | 2 | |
| | | 1.57 | CEA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | 15 | | | | | | 15 | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | 10 | | | | | | 5 | | |
| | | 1.58 | CA 15-3 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | 15 | | | | | | 15 | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | 10 | | | | | | 5 | | |
| | | 1.59 | CA 19-9 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | 15 | | | | | | 15 | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | 10 | | | | | | 5 | | |
| | | 1.60 | CA 125 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | 15 | | | | | | 15 | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | 10 | | | | | | 5 | | |
| | | 1.61 | PSA LIBRE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | 15 | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | 10 | | | | | | | | |
| | | 1.62 | PSA TOTAL | PRUEBA | MÁXIMO | | | 25 | | | | | 8 | | | | | | 30 | |
| | | | | | MÍNIMO | | | 10 | | | | 3 | | | | | | 20 | | |
| | | 1.63 | BHGC | PRUEBA | MÁXIMO | | | 20 | | | | | | | | | | | 90 | |
| | | | | | MÍNIMO | | | 8 | | | | | | | | | | 43 | | |
| | | 1.64 | AFP | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | 14 | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | 6 | | |
| | | 1.65 | HGH | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.66 | VIH | PRUEBA | MÁXIMO | 10 | | | | | | | | | | | | | 80 | |
| | | | | | MÍNIMO | 3 | | | | | | | | | | | | 54 | | |
| | | 1.67 | GAMA GLUTAMIL TRANSFERASA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | 800 | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | 63 | | |
| | | 1.68 | TOXO IgG | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | 5 | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | 3 | | |

Handwritten signature or mark.

[illegible]

| PAR TID A | ÁREA TÉCNICA | SUB- PARTI DA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | 3.5 I | | | | | | | | | | 3.5 II | | | | | 3.5 III | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------|---------------------|--------------------------|--------|----------------------------|---------------------------|--|---|--|--|------------------------------------|---|---|------------------------------|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | I.V. DE SALUD MENTAL | CRUJIDA EXTRAMUR OS | HOSPITAL GENERAL PÁMICO ORDÓÑEZ MANUEL I. ÁVILA | HOSPITAL DE LA COMUNID AD DE MASCARE BAS | HOSPITAL GENERAL COMUNIDA D DE TANTUYUCA | HOSPITAL DE LA COMUNIDA D DE TEMPOAL | URPRE PLATÓN D DE SANCÓEZ | HOSPITAL GENERAL TUDZAN EMILIO ALCANTAR | HOSPITAL DE LA COMUNIDA D DE NARANJOS | HOSPITAL GENERAL ALAMO | HOSPITAL GENERAL DE CERRO AZUL | HOSPITAL DE LA COMUNID AD DE ALAMO | HOSPITAL DE LA COMUNID AD DE HUAYCO COTLA | HOSPITAL GENERAL ALAMO DOLOS BULL BELENGUER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MICROBIOL OGIA PBS DE RUTINA | | 1.103 | ANTI TROMBINA | PRUEBA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

27

| PAR TID A | AREA TÉCNICA | SUB- PARTI DA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | | I.V. DE SALUD MENTAL | CRUCIA EXTRAMUR OS | HOSPITAL GENERAL PABLO MANUEL I ÁVILA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD OZULUM A DE MASCARE NAS | HOSPITAL GENERAL COMUNIDAD TANTOTUCA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD D DE TEMPOL | UNION PLAZÓN SÁNCHEZ | HOSPITAL GENERAL TUSCAN DE ALCANZAR | HOSPITAL DE LA COMUNIDA O NABAYOS | HOSPITAL GENERAL L ALAMO | HOSPITAL AL DE LA COMUNID AD DE HUAYACO COTLA | HOSPITAL L L DE POZA BUILL BELENGUER | 3.5 III | 3.5 II | | | | | 3.5 I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|---------------------|--------------------------|--------|--|----------------------------|--------------------------|---|--|---|--|----------------------------|---|---|-----------------------------------|---|---|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO |

27

| PARTIDA | ÁREA TÉCNICA | SUBPARTIDA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | | J.S I | | | | | | | | | | J.S II | | | | | J.S III | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--------------|------------|--|--------|------------------|----------------------|--------------------|---|---|----------------------------|-------------------------------------|----------------------|---|-----------------------------------|------------------------|--|--------------------------|--|-------------------------------|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | I.V. DE SALUD MENTAL | CIRUGÍA EXTRAMUROS | HOSPITAL GENERAL PÁNICO DR. MANUEL I. ÁVILA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD OZULUM A DE MASCAREÑAS | HOSPITAL GENERAL TANTOYUCA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEMPOAL | UNEME PLATÓN SÁNCHEZ | HOSPITAL GENERAL TUXPAN DR. EMILIO ALCANZAR | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD NARANJOS | HOSPITAL GENERAL ÁLAMO | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE CERRO AZUL | CENTRO DE SALUD DE ALAMO | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE HUAYACOCOTLA | HOSPITAL REGIONAL DE POZARICA | HOSPITAL GENERAL PAPANTLA DR. JOSÉ SUTIL BELENGUER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | 1.162 | ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR | PRUEBA | MÁXIMO MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

7



| PARTIDA | ÁREA TÉCNICA | SUBPARTIDA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | | | J.S I | | | | | | | | | | J.S II | | | | | J.S III | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------|------------|--------------------------|--------|----------------------|--------------------|---|---|----------------------------|-------------------------------------|----------------------|---|-----------------------------------|------------------------|--|--------------------------|---|-------------------------------|---|---------------------------|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | I.V. DE SALUD MENTAL | CIRUGÍA EXTRAMUROS | HOSPITAL GENERAL PÁNUCO DR. MANUEL I. ÁVILA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD OZULIAMA DE MASCAREÑAS | HOSPITAL GENERAL TANTOTUCA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEMPOAL | UNEME PLATÓN SÁNCHEZ | HOSPITAL GENERAL TUXPAN DR. EMILIO ALCANZAR | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD NARANJOS | HOSPITAL GENERAL ÁLAMO | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE CERRO AZUL | CENTRO DE SALUD DE ALAMO | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE HUAYACO COTLA | HOSPITAL REGIONAL DE POZARUCA | HOSPITAL GENERAL PAPANTLA DR. JOSÉ BULL | HOSPITAL GENERAL BELÉNQUE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRUEBAS ESPECIALES | | 1.192 | CALCITONINA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[Handwritten signature]

[illegible]

[illegible]

| PARTIDA | ÁREA TÉCNICA | SUBPARTIDA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | | J.S I | | | | | | | J.S II | | | | | J.S III | | |
|---------------------|--------------|------------|---|--------|--------|----------------------|----------------------|---|---|----------------------------|-------------------------------------|----------------------|---|-----------------------------------|------------------------|--|--------------------------|---|-------------------------------|---|
| | | | | | | 1.V. DE SALUD MENTAL | CIRUGÍA EXTRANMUR OS | HOSPITAL GENERAL PÁNUCO DR. MANUEL I. ÁVILA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD OZULUM A DE MASCAREÑAS | HOSPITAL GENERAL TANTOYUCA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEMPOAL | UNEME PLATÓN SÁNCHEZ | HOSPITAL GENERAL TUXPAN DR. EMILIO ALCANZAR | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD NARANJOS | HOSPITAL GENERAL ÁLAMO | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE CERRO AZUL | CENTRO DE SALUD DE ALAMO | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE HUAYACO COTLA | HOSPITAL REGIONAL DE POZARICA | HOSPITAL GENERAL PAPANTLA DR. JOSÉ BUTILL BELENGUER |
| CITOMETRÍA DE FLUJO | | 1.311 | CD13 PE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.312 | sm IgM APC | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.313 | cyIgM FITC | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.314 | CD81 APC-H7 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.315 | LAMBDA APC-H7 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.316 | CD9 V450 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.317 | CD21 V450 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.318 | CD123 APC | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.319 | NG2 PE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.320 | sm IgKappa V450 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.321 | CD24 APC-H7 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.322 | CD45 V500c | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.323 | CD8 PE-Cy7 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.324 | CD117 PE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.325 | CD5 PerCP-Cy5.5 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.326 | CD10 PE-Cy7 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.327 | CD4 PerCP-Cy5.5 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.328 | CD2 FITC | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.329 | CD99 PE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.330 | CD1a APC | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.331 | CD3 V450 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.332 | CD3 APC-H7 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.333 | CD7 APC | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.334 | HLA-DR V450, CD45 V500-C, CD16 FITC, CD13 PE, CD34 PERCP Cy5.5, CD117 PE-Cy7, CD11b APC, CD10 APC-H7 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.335 | HLA-DR V450, CD45 V500-C, CD35 FITC, CD64 PE, CD34 PERCP Cy5.5, CD117 PE-Cy7, TREM-2 APC, CD14 APC-H7 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.336 | HLA-DR V450, CD45 V500-C, CD36 FITC, CD105 PE, CD34 PERCP Cy5.5, CD117 PE-Cy7, CD33 APC, CD71 APC-H7 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.337 | HLA-DR V450, CD45 V500-C, TdT FITC, CD56 PE, CD34 PERCP Cy5.5, CD117 PE-Cy7, CD7 APC, CD13 APC-H7 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.338 | CD10 APC | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | |

7

| PARTIDA | ÁREA TÉCNICA | SUB-PARTIDA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | J.S. I | | | | | | | | | | | | | | | | J.S. II | | | | | J.S. III | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--------------|-------------|--------------------------|--------|----------------------|--------------------|--|---|----------------------------|-------------------------------------|----------------------|---|-----------------------------------|------------------------|--|--------------------------|---|-------------------------------|---|--|---------|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | I.V. DE SALUD MENTAL | CIRUGÍA EXTRAMUROS | HOSPITAL GENERAL PÁNUCO DR. MANUEL ÁVILA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD OZULUAMA DE MASCAREÑAS | HOSPITAL GENERAL TANTOYUCA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEMPOAL | UNEME PLATÓN SÁNCHEZ | HOSPITAL GENERAL TUXPAN DR. EMILIO ALCANZAR | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD NARANJOS | HOSPITAL GENERAL ÁLAMO | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE CERRO AZUL | CENTRO DE SALUD DE ÁLAMO | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE HUAYACO COTLA | HOSPITAL REGIONAL DE POZARICA | HOSPITAL GENERAL PAPANTLA DR. JOSÉ BULL BELENGUER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.339 | CD56c PE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

→ p

| PARTIDA | ÁREA TÉCNICA | SUBPARTIDA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | | J.S. IV | | | | | | | | | | J.S. V | | | | | | | | | | J.S. VI | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|------------|--------------------------|--------|--------|--|---|---------------------------------------|--|------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|--|---|---|--|---|--------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------|---------|--|--|--|--|--|
| | | | | | | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE LLANO EN MEDIO | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE ENTABLADERO | HOSPITAL GENERAL MARTINEZ DE LA TORRE | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE GUTIERREZ ZAMORA | HOSPITAL GENERAL DE MISANTLA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TLAPACOYAN | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE COATEPEC | HOSPITAL GENERAL PEROTE | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEOCELO | HOSPITAL GENERAL ALTOTONGA A EUFROSINA CAMACHO | CENTRO ESTATAL DE CANCEROLÓGIA DR. MIGUEL DORANTES MESA | CENTRO DE ESPECIALIDAD DR. RAFAEL LUCIO | HOSPITAL REGIONAL DE XALAPA DR. LUIS F. NACHÓN | CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACIÓN DE ALTO LUCERO DE GUTIÉRREZ BARRIOS, VER. | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE NAOLINCO | CENTRO DE SALUD GASTÓN MELO | HOSPITAL GENERAL CORDOBA YANGA | HOSPITAL GENERAL HUATUSCO DR. DARÍO MENDEZ LIMA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEONAPA | CENTRO DE SALUD CORDOBA | | | | | | |
| HEMATOLOGÍA | QUÍMICA CLÍNICA RUTINA | 1.1 | BIOMETRÍA HEMÁTICA | PRUEBA | MÁXIMO | 700 | 1000 | 1,600 | 900 | 1,600 | 900 | 1,100 | 1,600 | 900 | 1600 | 4,500 | 5,200 | 4,500 | 700 | 1,000 | 700 | 1,600 | 1,500 | 800 | 700 | | | | | | |
| | | MÍNIMO | 360 | 360 | 600 | 360 | 600 | 360 | 520 | 480 | 360 | | | 1,600 | 2,600 | 1,600 | 200 | 400 | 360 | 800 | 440 | 231 | 360 | | | | | | | | |
| | | 1.2 | RETICULOCITOS | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | 4,000 | 175 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | 1,600 | 104 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.3 | GLUCOSA | PRUEBA | MÁXIMO | 700 | 1000 | 1,600 | 900 | 1,600 | 900 | 1,500 | 1,600 | 900 | 1600 | 4,500 | 5,410 | 4,500 | 700 | 1000 | 900 | 1,600 | 1,500 | 800 | 1200 | | | | | | |
| | | MÍNIMO | 256 | 200 | 600 | 360 | 837 | 360 | 640 | 480 | 360 | 222 | 1,200 | 1,600 | 1,600 | 360 | 360 | 360 | 360 | 360 | 600 | 480 | 150 | 360 | | | | | | | |
| | | 1.4 | UREA | PRUEBA | MÁXIMO | 350 | 263 | 1,050 | 618 | 708 | 349 | 720 | 832 | 389 | 300 | 1,980 | 2,160 | 1,980 | 306 | 349 | 232 | 875 | 540 | 349 | 175 | | | | | | |
| | | MÍNIMO | 202 | 105 | 440 | 247 | 658 | 140 | 288 | 333 | 156 | 144 | 792 | 864 | 792 | 122 | 140 | 93 | 350 | 216 | 140 | 70 | | 70 | | | | | | | |
| | | 1.5 | CREATININA | PRUEBA | MÁXIMO | 356 | 263 | 1,020 | 618 | 708 | 349 | 720 | 832 | 389 | 300 | 1,980 | 2,160 | 1,980 | 306 | 349 | 234 | 875 | 540 | 349 | 175 | | | | | | |
| | | MÍNIMO | 244 | 105 | 440 | 247 | 658 | 140 | 288 | 333 | 156 | 144 | 792 | 864 | 792 | 122 | 140 | 94 | 350 | 216 | 140 | 70 | | 70 | | | | | | | |
| | | 1.6 | ACIDO URICO | PRUEBA | MÁXIMO | 278 | 175 | 540 | 378 | 285 | 198 | 350 | 787 | 275 | 270 | 1,750 | 900 | 900 | 263 | 174 | 119 | 350 | 270 | 175 | 130 | | | | | | |
| | | MÍNIMO | 202 | 70 | 400 | 151 | 114 | 79 | 144 | 315 | 110 | 108 | 700 | 360 | 360 | 105 | 70 | 48 | 175 | 108 | 70 | 52 | | 52 | | | | | | | |
| | | 1.7 | COLESTEROL | PRUEBA | MÁXIMO | 318 | 306 | 730 | 563 | 426 | 175 | 700 | 875 | 170 | 300 | 1,750 | 1,080 | 1,312 | 306 | 248 | 218 | 250 | 540 | 175 | 175 | | | | | | |
| | | MÍNIMO | 214 | 122 | 400 | 225 | 269 | 70 | 280 | 350 | 160 | 144 | 700 | 432 | 525 | 122 | 105 | 87 | 140 | 216 | 70 | 70 | | 70 | | | | | | | |
| | | 1.8 | TRIGLICERIDOS | PRUEBA | MÁXIMO | 318 | 349 | 730 | 567 | 436 | 175 | 600 | 330 | 170 | 300 | 1,312 | 1,080 | 1,138 | 306 | 230 | 211 | 200 | 540 | 175 | 175 | | | | | | |
| | | MÍNIMO | 214 | 140 | 400 | 227 | 276 | 70 | 245 | 158 | 160 | 144 | 525 | 432 | 455 | 122 | 105 | 84 | 122 | 216 | 70 | 70 | | 70 | | | | | | | |
| | | 1.9 | BILIRRUBINA TOTAL | PRUEBA | MÁXIMO | 49 | 49 | 350 | 211 | 243 | 72 | 250 | 83 | 130 | 35 | 972 | 729 | 400 | 97 | 49 | | 170 | 170 | 73 | 15 | | | | | | |
| | | MÍNIMO | 20 | 20 | 160 | 84 | 120 | 29 | 156 | 33 | 125 | 14 | 389 | 292 | 160 | 39 | 20 | | 68 | 68 | 29 | 6 | | 6 | | | | | | | |
| | | 1.10 | BILIRRUBINA DIRECTA | PRUEBA | MÁXIMO | 49 | 49 | 350 | 211 | 243 | 72 | 250 | 83 | 130 | 35 | 972 | 729 | 400 | 97 | 49 | | 170 | 170 | 73 | 15 | | | | | | |
| | | MÍNIMO | 20 | 20 | 160 | 84 | 124 | 29 | 156 | 33 | 125 | 14 | 389 | 292 | 160 | 39 | 20 | | 68 | 68 | 29 | 6 | | 6 | | | | | | | |
| | | 1.11 | TGO (AST) | PRUEBA | MÁXIMO | 49 | 49 | 350 | 203 | 232 | 20 | 194 | 75 | 90 | 35 | 972 | 600 | 400 | 97 | 49 | | 146 | 170 | 49 | 15 | | | | | | |
| | | MÍNIMO | 20 | 20 | 160 | 81 | 124 | 4 | 78 | 30 | 36 | 14 | 389 | 240 | 160 | 39 | 20 | | 58 | 68 | 20 | 6 | | 6 | | | | | | | |
| 1.12 | TGP (ALT) | PRUEBA | MÁXIMO | 49 | 49 | 350 | 193 | 222 | 20 | 194 | 75 | 90 | 35 | 972 | 600 | 400 | 97 | 49 | | 146 | 170 | 49 | 15 | | | | | | | | |
| MÍNIMO | 20 | 20 | 160 | 77 | 120 | 4 | 78 | 30 | 36 | 14 | 389 | 240 | 160 | 39 | 20 | | 58 | 68 | 20 | 6 | | 6 | | | | | | | | | |
| 1.13 | FOSFATASA ALCALINA | PRUEBA | MÁXIMO | 100 | 49 | 350 | 75 | 222 | 20 | 194 | 75 | 90 | 35 | 972 | 600 | 400 | 97 | 38 | | 122 | 170 | 49 | | | | | | | | | |
| MÍNIMO | 40 | 20 | 160 | 30 | 120 | 5 | 78 | 30 | 36 | 14 | 389 | 240 | 160 | 39 | 20 | | 49 | 68 | 20 | | | | | | | | | | | | |
| 1.14 | CALCIO | PRUEBA | MÁXIMO | | | 80 | 73 | 37 | 15 | | 73 | | | 729 | 972 | 486 | 15 | | | 170 | | | | | | | | | | | |
| MÍNIMO | | | 32 | 29 | 15 | 6 | | 29 | | | 292 | 389 | 194 | 6 | | | 68 | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.15 | FOSFORO | PRUEBA | MÁXIMO | | | 80 | 73 | 18 | 15 | 34 | 73 | | | 729 | 1,118 | 200 | | | | 97 | | | | | | | | | | | |
| MÍNIMO | | | 32 | 29 | 7 | 6 | 14 | 29 | | | 292 | 447 | 80 | | | | 39 | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.16 | PROTEÍNAS TOTALES | PRUEBA | MÁXIMO | 5 | 50 | 80 | 80 | 36 | 60 | 100 | 80 | | 60 | 486 | 400 | 200 | 97 | 24 | | 97 | 49 | 49 | 29 | | | | | | | | |
| MÍNIMO | 3 | 20 | 32 | 32 | 14 | 24 | 58 | 32 | | | 20 | 194 | 160 | 80 | 39 | 10 | | 39 | 20 | 20 | 12 | | | | | | | | | | |
| 1.17 | ALBUMINA | PRUEBA | MÁXIMO | 5 | 50 | 80 | 80 | 37 | 60 | 100 | 80 | | 60 | 729 | 400 | 73 | 97 | 24 | | 97 | 49 | 49 | 29 | | | | | | | | |
| MÍNIMO | 3 | 20 | 32 | 32 | 15 | 24 | 58 | 32 | | | 20 | 292 | 160 | 29 | 39 | 10 | | 39 | 20 | 20 | 12 | | | | | | | | | | |
| 1.18 | MAGNESIO | PRUEBA | MÁXIMO | | | 80 | 73 | 36 | | 34 | 73 | | | 729 | 875 | 49 | | | | 97 | | | | | | | | | | | |
| MÍNIMO | | | 32 | 29 | 8 | | 14 | 29 | | | | | | 292 | 350 | 20 | | | | 39 | | | | | | | | | | | |
| 1.19 | MICROALBUMINURIA | PRUEBA | MÁXIMO | | | 80 | 24 | | | 15 | 24 | | | 120 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MÍNIMO | | | 32 | 10 | | | | | | 10 | 10 | | | 48 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| QUÍMICA CLÍNICA PRUEBAS ESPECIALES | | 1.20 | DHL | PRUEBA | MÁXIMO | 27 | 80 | 190 | 51 | 65 | 22 | 80 | 81 | | 98 | 702 | 350 | 81 | 60 | 27 | | 81 | | 43 | | | | | | | |
| | | MÍNIMO | 11 | 32 | 76 | 20 | 26 | 9 | 40 | 32 | | 39 | 281 | 140 | 32 | 24 | 11 | | | 32 | | 17 | | | | | | | | | |
| | | 1.21 | HDL | PRUEBA | MÁXIMO | 54 | 50 | 100 | 22 | 81 | 4 | 115 | 135 | 30 | 54 | 432 | 432 | 486 | 60 | 27 | 60 | 54 | 43 | 15 | 72 | | | | | | |
| | | MÍNIMO | 22 | 20 | 40 | 9 | 32 | 2 | 60 | 54 | 20 | 22 | 173 | 173 | 194 | 24 | 11 | 24 | 22 | 17 | 5 | 29 | | | | | | | | | |
| | | 1.22 | LDL | PRUEBA | MÁXIMO | | 50 | 100 | 81 | 81 | 4 | 115 | 135 | | | 432 | 432 | 486 | 60 | | 60 | 54 | 43 | 15 | 72 | | | | | | |
| | | MÍNIMO | | 20 | 40 | 32 | 32 | 2 | 60 | 54 | | | 173 | 173 | 194 | 24 | | 24 | 22 | 17 | 5 | 29 | | | | | | | | | |
| | | 1.23 | AMILASA | PRUEBA | MÁXIMO | 7 | | 81 | 14 | 20 | 27 | 30 | 43 | 7 | 20 | 270 | 200 | 81 | | 8 | | 81 | | 10 | | | | | | | |
| | | MÍNIMO | 3 | | 32 | 6 | 8 | 11 | 16 | 17 | 5 | 10 | 108 | 80 | 32 | | 6 | | | 32 | | 5 | | | | | | | | | |
| | | 1.24 | LIPASA | PRUEBA | MÁXIMO | | | 81 | 14 | 15 | 6 | 30 | 43 | 7 | | 270 | 200 | 97 | | 6 | | 32 | | 10 | | | | | | | |
| | | MÍNIMO | | | 32 | 6 | 6 | 2 | 16 | 17 | 5 | | 108 | 80 | 39 | | 4 | | | 13 | | 5 | | | | | | | | | |
| | | 1.25 | CK | PRUEBA | MÁXIMO | 7 | | 81 | 23 | 19 | 7 | 20 | 41 | | | 110 | 208 | 120 | 30 | 5 | | 32 | | 10 | | | | | | | |
| | | MÍNIMO | 5 | | 32 | 9 | 8 | 1 | 10 | 16 | | | 44 | 83 | 48 | 12 | 3 | | | 13 | | 5 | | | | | | | | | |
| | | 1.26 | CREATININA EN ORINA | PRUEBA | MÁXIMO | | | 50 | 15 | 15 | 7 | 20 | 25 | | | 80 | 156 | 120 | | | | | | 20 | 10 | | | | | | |
| | | MÍNIMO | | | 20 | 6 | 6 | 2 | 10 | 10 | | | 32 | 62 | 48 | | | | | | | | 10 | 4 | | | | | | | |
| 1.27 | PROTEÍNAS EN ORINA | PRUEBA | MÁXIMO | 81 | 12 | 15 | 3 | 20 | 15 | | | | | 135 | 86 | 120 | | | | 10 | | | | | | | | | | | |
| MÍNIMO | | | 32 | 6 | 6 | 2 | 10 | 6 | | | 54 | 34 | 48 | | | | | 5 | | | | | | | | | | | | | |
| 1.28 | AMONIO | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 48 | 50 | | | | | | | | | | | | | | | |
| MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | 19 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.29 | HIERRO SERICO | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 30 | 48 | 50 | | | | | | | | | | | | | | |
| MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | 10 | 19 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.30 | COLINESTERASA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.31 | CAPACIDAD DE FIJACIÓN DEL HIERRO | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 30 | 50 | 20 | | | | | | | | | | | | | | |
| MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | 10 | 20 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.32 | PÉPTIDO NATRIURÉTICO TIPO B (BNP) | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 45 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | |
| MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | 18 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.33 | B12 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 20 | 25 | 20 | | | | | | | | | | | | | | |
| MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | 10 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.34 | FOLATO | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 25 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | |
| MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | 10 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | |

[illegible]

10

| PAR TID A | ÁREA TÉCNICA | SUB- PARTI DA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | 1.5 IV | | | | | | | | | | 1.5 V | | | | | | | | | | 1.5 VI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|---------------------|--------------------------|--------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO | HOSPITAL GENERAL DE LA COMUNIDAD DE LA ENTRADA EN MEDIO |

INMUNOLOGÍA DE ROTINA MANUAL

7

| PARTIDA | ÁREA TÉCNICA | SUBPARTIDA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | | J.S IV | | | | | | J.S V | | | | | | | | J.S VI | | | | | |
|---------------|--|------------|--|--------|--------|--|---|---------------------------------------|--|------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|--|---|--|--|---|--------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------------|-------------------------|
| | | | | | | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE LLANO EN MEDIO | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE ENTABLADERO | HOSPITAL GENERAL MARTÍNEZ DE LA TORRE | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE GUTIERREZ ZAMORA | HOSPITAL GENERAL DE MISANTLA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TLAPACUYAN | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD COATEPEC | HOSPITAL GENERAL PEROTE | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEOCELO | HOSPITAL GENERAL ALTOTONGA A EUFROSINA CAMACHO | CENTRO ESTATAL DE CANCEROLÓGIA DR. MIGUEL DORANTES MESA | CENTRO DE ALTO ESPECIALIDAD DR. RAFAEL LUCIO | HOSPITAL REGIONAL DE XALAPA DR. LUIS F. NACIÓN | CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACIÓN DE ALTO LUCERO DE GUTIÉRREZ BARRIOS, VER. | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE NAOLINCO | CENTRO DE SALUD GASTÓN MELO | HOSPITAL GENERAL CORDOBA YANGA | HOSPITAL GENERAL HUATUSCO DR. DARÍO MENDEZ LIMA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEZONAPA | CENTRO DE SALUD CORDOBA |
| | | 1.132 | VDRL | PRUEBA | MÁXIMO | 54 | 76 | 43 | 54 | 43 | 108 | 110 | 280 | 54 | 97 | 27 | 500 | 324 | 43 | 65 | 700 | 38 | 81 | 30 | 54 |
| | | MÍNIMO | 22 | 30 | 17 | 22 | 17 | 43 | 44 | 17 | 22 | 39 | 11 | 200 | 130 | 17 | 26 | 400 | 15 | 32 | 17 | 22 | | | |
| | | 1.133 | ROSA DE BENGALA | PRUEBA | MÁXIMO | 5 | 98 | 15 | 27 | 38 | 15 | 108 | 243 | 37 | 16 | 27 | 65 | 65 | 81 | 16 | 5 | 5 | | 6 | |
| | | MÍNIMO | 2 | 39 | 13 | 11 | 15 | 11 | 43 | 97 | 15 | 6 | 11 | 26 | 26 | 32 | 6 | 2 | 2 | | | | 3 | | |
| PARASITOLOGÍA | | 1.134 | TIRAS PH | PRUEBA | MÁXIMO | | 22 | 35 | 50 | 28 | 20 | 10 | 16 | 8 | 8 | 162 | 100 | 54 | 20 | 5 | | 11 | | | |
| | | MÍNIMO | | 9 | 20 | 20 | 11 | 7 | 6 | 6 | 5 | 3 | 65 | 40 | 22 | 10 | 3 | | 4 | | | | | | |
| | | 1.135 | AZÚCAR REDUCTORES | PRUEBA | MÁXIMO | | 15 | 25 | 13 | 28 | 20 | 10 | 16 | 8 | 8 | 54 | 27 | 30 | 20 | 5 | | 5 | | | |
| | | MÍNIMO | | 6 | 20 | 5 | 11 | 7 | 6 | 6 | 5 | 3 | 22 | 11 | 12 | 10 | 3 | | 2 | | | | | | |
| | | 1.136 | SANGRE OCULTA EN HECES | PRUEBA | MÁXIMO | 2 | 11 | 40 | 27 | 6 | 20 | 16 | 16 | 8 | | 54 | 27 | 30 | 20 | 5 | | 5 | 10 | | |
| | | MÍNIMO | 1 | 4 | 20 | 11 | 2 | 7 | 6 | 6 | 5 | | 22 | 11 | 12 | 10 | 3 | | 2 | 2 | | | | | |
| | | 1.137 | VITAMINA D | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.138 | 2 - MERCAPTOETANOL | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 14 | | | | | | | | |
| | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | | |
| | | 1.139 | ANTICUERPOS HETEROFILOS (PAUL BUNELL) | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 10 | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 4 | | | | | | | | | |
| | | 1.140 | ALDOLASA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 10 | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 4 | | | | | | | | | |
| | | 1.141 | ALDOSTERONA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 8 | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 3 | | | | | | | | | |
| | | 1.142 | ANFETAMINAS/METANFETAMINAS, ORINA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 10 | 10 | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 4 | 5 | | | | | | | | |
| | | 1.143 | ANTI EA-G | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 10 | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 4 | | | | | | | | | |
| | | 1.144 | ANTI JO-1 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 10 | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 4 | | | | | | | | | |
| | | 1.145 | ANTI NRNP/SM | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 10 | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 4 | | | | | | | | | |
| | | 1.146 | ANTI SCL-70 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 6 | 5 | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 2 | 3 | | | | | | | | |
| | | 1.147 | ANTI SM | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 6 | 5 | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 2 | 3 | | | | | | | | |
| | | 1.148 | ANTI SS-A | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | |
| | | 1.149 | ANTI SS-B | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | |
| | | 1.150 | ANTICOAGULANTE LÚPICO | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 13 | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 5 | | | | | | | | | |
| | | 1.151 | ANTICUERPOS ABHBSII | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 10 | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 4 | | | | | | | | | |
| | | 1.152 | ANTICUERPOS ANTI Chlamydia trachomatis IgM | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 10 | 5 | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 4 | 3 | | | | | | | | |
| 1.153 | ANTICUERPOS ANTI ENA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 12 | 5 | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 5 | 3 | | | | | | | | | | |
| 1.154 | ANTICUERPOS ANTI HBCAB (TOTAL) | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 8 | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 3 | | | | | | | | | | | |
| 1.155 | ANTICUERPOS ANTI HBcIgM | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 8 | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 3 | | | | | | | | | | | |
| 1.156 | ANTICUERPOS ANTI HBEAG | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 8 | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 3 | | | | | | | | | | | |
| 1.157 | ANTICUERPOS ANTI Helicobacter pylori IgG | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | 10 | 12 | 5 | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 4 | 5 | 3 | | | | | | | | | |
| 1.158 | ANTICUERPOS ANTI Helicobacter pylori IgM | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 10 | 12 | 5 | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 4 | 5 | 3 | | | | | | | | | |
| 1.159 | ANTICUERPOS ANTI LA (SS-B) | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 6 | 5 | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 2 | 3 | | | | | | | | | | |
| 1.160 | ANTICUERPOS ANTI LEPTOSPIRA IGG | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 8 | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 3 | | | | | | | | | | | |
| 1.161 | ANTICUERPOS ANTI LEPTOSPIRA IGM | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | 8 | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | 3 | | | | | | | | | | | |

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

| PARTIDA | ÁREA TÉCNICA | SUBPARTIDA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | J.S IV | | | | | | | | | | J.S V | | | | | | J.S VI | | | | | | | | |
|---------|--------------|------------|--------------------------|--------|--|---|---------------------------------------|--|------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|--|---|--|--|---|--------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------------|-------------------------|--|--|--|--|--|
| | | | | | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE LLANO EN MEDIO | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE ENTABLADERO | HOSPITAL GENERAL MARTÍNEZ DE LA TORRE | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE GUTIÉRREZ ZAMORA | HOSPITAL GENERAL DE MISANTLA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TLAPACOYAN | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE COATEPEC | HOSPITAL GENERAL PEROTE | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEOCELO | HOSPITAL GENERAL ALTOTONGA EUFROSINA CAMACHO | CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA DR. MIGUEL DORANTES MESA | CENTRO DE ALTA ESPECIALIDAD DR. RAFAEL LUCIO | HOSPITAL REGIONAL DE XALAPA DR. LUIS F. NACHÓN | CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACIÓN DE ALTO LUCERO DE GUTIÉRREZ BARRIOS, VER. | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE NAOLINCO | CENTRO DE SALUD GASTÓN MELO | HOSPITAL GENERAL CORDOBA YANGA | HOSPITAL GENERAL HUATUSCO DR. DARÍO MENDEZ LIMA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEZONAPA | CENTRO DE SALUD CORDOBA | | | | | |
| | | 1.339 | CD66c PE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | 5 | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.340 | CD20 V450 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | 5 | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.341 | CD38 APC-H7 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | 5 | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.342 | CD123 PE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | 5 | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.343 | CD73 PE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | 5 | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.344 | CD81 FITC | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | 5 | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.345 | CD304 PE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | 5 | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.346 | CD45RA FITC | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | 5 | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.347 | CD2 PE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | 5 | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.348 | CD34 PE-Cy7 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | 5 | | | | | | | | | | | | |

2

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

| PARTIDA | ÁREA TÉCNICA | SUBPARTIDA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | 1.5 VII | | | | | 1.5 VIII | | | | | 1.5 IX | | | | | 1.5 X | | | |
|---------|--------------|---|--|--------|------------------------------|---|----------------------------|-------------------------|--------------------------------------|---|---|----------------------------|----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|--|---|---|---|-----------------------|--------------------------------------|--|------------------------------------|
| | | | | | HOSPITAL REGIONAL RIO BLANCO | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TLAQUILPA VISTA HERMOSA | C.E.S.S.A. SOLEDAD ATZOMPA | CENTRO DE SALUD ORIZABA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE ALVARADO | HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE VERACRUZ | HOSPITAL GENERAL DE TARIQUIA (VERACRUZ) | HOSPITAL GENERAL DE CARDEL | HOSPITAL GENERAL DE BOCA DEL RIO | HOSPITAL GENERAL TLALIXCOYAN | C.E.S.S.A. SOLEDAD DE DOBLADO | HOSPITAL GENERAL COSAMALO APAN DR. VICTOR MANUEL PITALLUA GONZÁLEZ | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE PLAYA VICENTE | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE JOSÉ AZUETA | HOSPITAL GENERAL DE TIERRA BLANCA JESÚS GARCÍA CORONA | HOSPITAL GENERAL ISLA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD TLACOTALPAN | HOSPITAL GENERAL SAN ANDRÉS TUXTLA DR. BERNARDO PERA | HOSPITAL GENERAL DE OJITA-ACAYUCAN |
| 1 | | 1.162 | ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.163 | ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.164 | ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO | PRUEBA | MÁXIMO | 2 | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.165 | ANTICUERPOS ANTI RO (SS-A) | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.166 | ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA | PRUEBA | MÁXIMO | 2 | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.167 | ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINA IGG | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.168 | ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINA IGM | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.169 | ANTICUERPOS ANTICISTICERCO EN LCR | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.170 | ANTICUERPOS ANTICISTICERCO EN SUERO | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.171 | ANTICUERPOS ANTI-DNA NATIVO | PRUEBA | MÁXIMO | 2 | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.172 | ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS IGG | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.173 | ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS IGM | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.174 | ANTICUERPOS ANTIMITOCONDRIA IgG | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.175 | ANTICUERPOS ANTIMITOCONDRIA IgM | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.176 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES | PRUEBA | MÁXIMO | 2 | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.177 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (E) | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.178 | ANTICUERPOS FLUORESCENTES ANTI TREPONEMA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.179 | ANTICUERPOS P-ANCA/MPO (CITOPLASMA NEUTROFILOS) | PRUEBA | MÁXIMO | 2 | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.180 | ANTÍGENO AVIARIO | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.181 | ANTIGENO DE HBeAg | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.182 | ANTIGENO HLA B27 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.183 | ANTIGENO RNP | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.184 | ANTIGENO Sm | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.185 | ANTI Trombina III | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.186 | ANTICUERPO ESPECIFICO IgE ARROZ | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.187 | ANTICUERPO ESPECIFICO IgE AVENA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.188 | BENZODIAZEPINAS, ORINA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.189 | BETTA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.190 | ANTICUERPO ESPECIFICO IgE CACAO | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.191 | ANTICUERPO ESPECIFICO IgE CALABACITA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[illegible]

[illegible]

[illegible]

| PARTIDA | ÁREA TÉCNICA | SUBPARTIDA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | J.S VII | | | | | J.S VIII | | | | | J.S IX | | | | | J.S X | | | |
|---------|--------------------------------------|------------|---|--------|------------------------------|---|---------------------------|-------------------------|--------------------------------------|---|--|----------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|---|--|---|---|-----------------------|--------------------------------------|--|------------------------------------|
| | | | | | HOSPITAL REGIONAL RIO BLANCO | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TLAQUILPA VISTA HERMOSA | C.E.S.S.A SOLEDAD ATZOMPA | CENTRO DE SALUD ORIZABA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE ALVARADO | HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE VERACRUZ | HOSPITAL GENERAL DE TARIUMOTA (VERACRUZ) | HOSPITAL GENERAL DE CARDEL | HOSPITAL GENERAL DE BOCA DEL RIO | HOSPITAL GENERAL TLAIXCOYAN | C.E.S.S.A SOLEDAD DE DOBLADO | HOSPITAL GENERAL COSAMALO APAN DR. VICTOR MANUEL PITAHUA GONZALEZ | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD PLAYA VICENTE | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE JOSE AZUETA | HOSPITAL GENERAL DE TIERRA BLANCA JESUS GARCIA CORONA | HOSPITAL GENERAL ISLA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD TLACOTALPAN | HOSPITAL GENERAL SAN ANDRES TUXTLA DR. BERNARDO PEÑA | HOSPITAL GENERAL DE OJITA-ACAYUCAN |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.283 | INMUNOFENOTIPO LAL | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.284 | CARGA VIRAL CMV | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.285 | PCR Mycobacterium tuberculosis var hominis | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.286 | CULTIVO PARA M. tuberculosis | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.287 | FACTOR VIII DE COAGULACION | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.288 | FACTOR IX DE COAGULACION | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.289 | FACTOR DE W WILLEBRAND | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.290 | TIROGLOBULINA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.291 | BANDAS OLIGOCLONALES | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.292 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SUERO | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.293 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.294 | INMUNOFIJACION EN SUERO | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.295 | INMUNOFIJACION EN ORINA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.296 | TAMIZ NEONATAL AMPLIADO | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.297 | TAMIZ NEONATAL K | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.298 | TAMIZ NEONATAL Mes | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.299 | ELECTROLITOS URINARIOS (NA, K, CL) | PRUEBA | MÁXIMO | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.300 | ÁCIDO URICO URINARIO | PRUEBA | MÁXIMO | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.301 | UREA URINARIA | PRUEBA | MÁXIMO | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.302 | cyCD3 V450, CD45 V500c, cyMPO FITC, cyCD79a PE, CD34 PERCP CY5.5, CD19 PE-CY7, CD7APC, smCD3 APC H7 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.303 | CD20 V450, CD45 V500c, CD58 FITC, CD66c PE, CD34 PERCP CY5.5, CD19 PE CY7, CD10 APC, CD38 APC H7 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.304 | CD22 APC | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.305 | CD19 PE-Cy7 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.306 | CD117 APC | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.307 | TdT FITC | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.308 | CD34 PerCP-Cy5.5 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.309 | CD15 FITC | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.310 | CD33 PE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



| PARTIDA | ÁREA TÉCNICA | SUBPARTIDA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | I.S.VII | | | | I.S.VIII | | | | | | | I.S.IX | | | | | | | I.S.X | |
|---------|--------------|------------|--------------------------|--------|------------------------------|---|---------------------------|-------------------------|--------------------------------------|---|---|----------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|--|---|---|---|-----------------------|--------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| | | | | | HOSPITAL REGIONAL RIO BLANCO | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TLAQUILPA VISTA HERMOSA | C.E.S.S.A SOLEDAD ATZOMPA | CENTRO DE SALUD ORIZABA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE ALVARADO | HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE VERACRUZ | HOSPITAL GENERAL DE TARIHOYA (VERACRUZ) | HOSPITAL GENERAL DE CARDEL | HOSPITAL GENERAL DE BOCA DEL RIO | HOSPITAL GENERAL TLALIXCOYAN | C.E.S.S.A SOLEDAD DE DOBLADO | HOSPITAL GENERAL COSAMALO APAN DR. VICTOR MANUEL PITALLUA GONZÁLEZ | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE PLAYA VICENTE | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE JOSÉ AZUETA | HOSPITAL GENERAL DE TIERRA BLANCA JESÚS GARCÍA CORONA | HOSPITAL GENERAL ISLA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD TLACOTALPAN | HOSPITAL GENERAL SAN ANDRÉS TUXTLA DR. BERNARDO PEÑA | HOSPITAL GENERAL DE OLUTA ACAYUCAN | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD SUCHILAPAN DEL RIO CARMEN BOUZAS DE LÓPEZ ARIAS |
| | | 1.339 | CD66c PE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.340 | CD20 V450 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.341 | CD38 APC-H7 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.342 | CD123 PE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.343 | CD73 PE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.344 | CD81 FITC | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.345 | CD304 PE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.346 | CD45RA FITC | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.347 | CD2 PE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.348 | CD34 PE-Cy7 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[Handwritten signature]

| PAR TID | ÁREA TÉCNICA | SUB- PARTI DA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | HOSPITAL GENERAL DE SANCTI SPIRITUS | C.E.S.A. TATIANE AVAN FARIAS | HOSPITAL REGIONAL DE COATZACO COS DR. VALENTÍN GÓMEZ FARIAS | HOSPITAL DE COATZACO COS DR. VALENTÍN GÓMEZ FARIAS | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD D LA LAGUNA POBLADO 6 ALLENDE YEL | HOSPITAL GENERAL DE LA MUNICIPALIDAD N | HOSPITAL GENERAL COSOLAC AQUE | HOSPITAL COMUNITAR DE INHUALAN DE SUPESTE | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DR. PEDRO CORONEL PÉREZ | HOSPITAL DE SALUD SALUD CHAPAS | CENTRO DE SALUD SALUD COATZACO COS |
|------------------------------------|-----------------|---------------------|-----------------------------------|--------|---|---------------------------------------|--|---|---|--|--|---|---|---|--|
| HEMATOLOGÍA | | 1.1 | BIONOMETRÍA HEMÁTICA | PRUEBA | MÁXIMO 1,500 | 400 | 4,000 | 350 | 1,100 | 1,500 | 1,500 | 700 | 1,000 | 600 | 600 |
| | | 1.2 | RETICULOCITOS | PRUEBA | MÍNIMO 400 | 200 | 1,600 | 250 | 360 | 600 | 480 | 250 | 360 | 150 | 280 |
| | | 1.3 | GLUCOSA | PRUEBA | MÁXIMO 1,500 | 400 | 4,000 | 300 | 1,100 | 1,500 | 1,500 | 700 | 1,000 | 600 | 700 |
| | | 1.4 | UREA | PRUEBA | MÍNIMO 440 | 200 | 1,400 | 100 | 350 | 480 | 480 | 350 | 360 | 150 | 440 |
| | | 1.5 | CREATININA | PRUEBA | MÁXIMO 500 | 300 | 2,308 | 100 | 350 | 88 | 841 | 400 | 201 | 272 | 570 |
| | | 1.6 | ACIDO ÚRICO | PRUEBA | MÍNIMO 216 | 200 | 923 | 50 | 300 | 35 | 336 | 252 | 300 | 150 | 440 |
| | | 1.7 | COLESTEROL | PRUEBA | MÁXIMO 540 | 300 | 2,477 | 100 | 350 | 88 | 866 | 452 | 201 | 286 | 570 |
| | | 1.8 | TRIGLICÉRIDOS | PRUEBA | MÍNIMO 216 | 200 | 991 | 50 | 300 | 35 | 346 | 252 | 300 | 150 | 440 |
| | | 1.9 | BILIRRUBINA TOTAL | PRUEBA | MÁXIMO 350 | 300 | 401 | 250 | 95 | 88 | 288 | 235 | 201 | 72 | 300 |
| | | 1.10 | BILIRRUBINA DIRECTA | PRUEBA | MÍNIMO 144 | 200 | 160 | 210 | 80 | 35 | 115 | 150 | 43 | 29 | 250 |
| | | 1.11 | TGO (AST) | PRUEBA | MÁXIMO 250 | 300 | 1,743 | 150 | 250 | 437 | 446 | 335 | 350 | 250 | 450 |
| | | 1.12 | TGP (ALT) | PRUEBA | MÍNIMO 216 | 200 | 696 | 50 | 200 | 175 | 178 | 252 | 200 | 142 | 300 |
| | | 1.13 | FOSFATASA ALCALINA | PRUEBA | MÁXIMO 250 | 300 | 1,091 | 150 | 221 | 437 | 419 | 315 | 300 | 216 | 450 |
| QUÍMICA CLÍNICA RUTINA | | 1.14 | CALCIO | PRUEBA | MÍNIMO 216 | 200 | 436 | 50 | 88 | 175 | 168 | 252 | 200 | 142 | 300 |
| | | 1.15 | FOSFORO | PRUEBA | MÁXIMO 120 | 20 | 596 | 30 | 46 | 49 | 146 | 90 | 130 | 30 | 25 |
| | | 1.16 | PROTEÍNAS TOTALES | PRUEBA | MÍNIMO 64 | 10 | 238 | 20 | 18 | 20 | 70 | 90 | 100 | 8 | 8 |
| | | 1.17 | ALBUMINA | PRUEBA | MÁXIMO 160 | 20 | 620 | 30 | 41 | 49 | 117 | 90 | 100 | 20 | 25 |
| | | 1.18 | MAGNESIO | PRUEBA | MÍNIMO 80 | 10 | 248 | 20 | 17 | 20 | 47 | 90 | 100 | 20 | 25 |
| | | 1.19 | MICROALBUMINURIA | PRUEBA | MÁXIMO 105 | 20 | 566 | 30 | 42 | 24 | 117 | 90 | 100 | 20 | 25 |
| | | 1.20 | DHL | PRUEBA | MÍNIMO 80 | 10 | 226 | 20 | 17 | 10 | 47 | 48 | 80 | 12 | 8 |
| | | 1.21 | HDL | PRUEBA | MÁXIMO 28 | 11 | 14 | 230 | 20 | 20 | 58 | 99 | 60 | 15 | 8 |
| | | 1.22 | LDL | PRUEBA | MÍNIMO 30 | 11 | 158 | 63 | 4 | 12 | 12 | 50 | 20 | 30 | 30 |
| | | 1.23 | AMILASA | PRUEBA | MÁXIMO 2 | 20 | 249 | 10 | 16 | 5 | 130 | 100 | 50 | 60 | 50 |
| | | 1.24 | LIPASA | PRUEBA | MÍNIMO 69 | 50 | 370 | 20 | 53 | 52 | 78 | 60 | 50 | 84 | 40 |
| | | 1.25 | CK | PRUEBA | MÁXIMO 28 | 20 | 148 | 10 | 21 | 45 | 32 | 24 | 6 | 34 | 40 |
| QUÍMICA CLÍNICA PRUEBAS ESPECIALES | | 1.26 | CREATININA EN ORINA | PRUEBA | MÍNIMO 69 | 50 | 370 | 20 | 53 | 52 | 78 | 60 | 50 | 84 | 40 |
| | | 1.27 | PROTEÍNAS EN ORINA | PRUEBA | MÁXIMO 30 | 11 | 122 | 15 | 11 | 16 | 11 | 30 | 32 | 54 | 40 |
| | | 1.28 | AMONIO | PRUEBA | MÍNIMO 2 | 20 | 49 | 10 | 4 | 6 | 4 | 12 | 13 | 22 | 20 |
| | | 1.29 | HIJERO SERICO | PRUEBA | MÁXIMO 44 | 20 | 18 | 10 | 4 | 16 | 11 | 30 | 32 | 50 | 20 |
| | | 1.30 | CAPACIDAD DE FLUACIÓN DEL HIERRO | PRUEBA | MÍNIMO 114 | 15 | 114 | 15 | 11 | 11 | 4 | 30 | 27 | 27 | 20 |
| | | 1.31 | PEPTIDO NATRIURETICO TIPO B (BNP) | PRUEBA | MÁXIMO 46 | 10 | 46 | 10 | 4 | 4 | 12 | 11 | 11 | 11 | 20 |
| | | 1.32 | 812 | PRUEBA | MÍNIMO 10 | 10 | 60 | 10 | 19 | 19 | 19 | 12 | 11 | 20 | 20 |
| | | 1.33 | 812 | PRUEBA | MÁXIMO 3 | 24 | 24 | 24 | 8 | 8 | 8 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| | | 1.34 | FOLATO | PRUEBA | MÍNIMO 73 | 29 | 73 | 29 | 12 | 12 | 12 | 10 | 10 | 20 | 20 |
| | | 1.35 | FOLATO | PRUEBA | MÁXIMO 10 | 10 | 60 | 10 | 19 | 19 | 19 | 12 | 11 | 20 | 20 |
| | | 1.36 | FOLATO | PRUEBA | MÍNIMO 3 | 24 | 24 | 24 | 8 | 8 | 8 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| | | 1.37 | FOLATO | PRUEBA | MÁXIMO 73 | 29 | 73 | 29 | 12 | 12 | 12 | 10 | 10 | 20 | 20 |
| | | 1.38 | FOLATO | PRUEBA | MÍNIMO 10 | 10 | 60 | 10 | 19 | 19 | 19 | 12 | 11 | 20 | 20 |
| | | 1.39 | FOLATO | PRUEBA | MÁXIMO 3 | 24 | 24 | 24 | 8 | 8 | 8 | 20 | 20 | 20 | 20 |

24

| PAR TID A | ÁREA TÉCNICA | SUB- PARTI DA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | HOSPITAL GENERAL DE SANTO DOMINGO TUXTLA | C.E.S.S.A. TATARIQUE APAN | HOSPITAL REGIONAL DE COATZACO COS DR. VALENTÍN GÓMEZ FARIAS | HOSPITAL DE COATZACO COS (NUEVO) | CENTRO DE SALUD HOSPITALIZ ACIÓN DE LA LOCALIDAD DE ALLENDE, VER. | HOSPITAL DE LA COMUNDA D LA LAGUNA POBLADO 6 | HOSPITAL GENERAL DE LA MINIETLA N. | HOSPITAL GENERAL CONSUELA AQUE | HOSPITAL COMUNITA RIO DE INFANTIL DEL SURESTE | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DR. PEDRO CORONEL PÉREZ | HOSPITAL DE SALUD AGUA DULCE | CENTRO DE SALUD CHOPAS | CENTRO DE SALUD COATZACO COS |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------------------|--------|---|---------------------------------|---|--|---|---|--|---|--|---|---------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| | | 1.35 | HAVAB | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.36 | FERITINA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.37 | HEMOGLOBINA GLUCOSILADA | PRUEBA | MÁXIMO | 36 | 152 | 20 | 100 | 30 | 100 | 30 | 30 | 30 | 20 | 50 | 50 |
| | | | | | MÍNIMO | 8 | 61 | 5 | 11 | 12 | 13 | 12 | 12 | 8 | 20 | 20 | 20 |
| | | 1.38 | T3 LIBRE | PRUEBA | MÁXIMO | | 75 | 15 | | | 23 | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 30 | 10 | | | 9 | | | | | | |
| | | 1.39 | T3 TOTAL | PRUEBA | MÁXIMO | | 77 | 15 | | | 23 | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 31 | 10 | | | 9 | | | | | | |
| | | 1.40 | T4 LIBRE | PRUEBA | MÁXIMO | | 84 | 15 | | | 23 | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 34 | 10 | | | 9 | | | | | | |
| | | 1.41 | T4 TOTAL | PRUEBA | MÁXIMO | | 73 | 15 | | | 23 | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 29 | 10 | | | 9 | | | | | | |
| | | 1.42 | TSH | PRUEBA | MÁXIMO | | 89 | 15 | | | 23 | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 36 | 10 | | | 9 | | | | | | |
| | | 1.43 | CT3 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.44 | PROGESTERONA | PRUEBA | MÁXIMO | | 25 | 8 | | | 15 | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 23 | 6 | | | 3 | | | | | | |
| | | 1.45 | TESTOSTERONA | PRUEBA | MÁXIMO | | 25 | 8 | | | 15 | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 23 | 6 | | | 3 | | | | | | |
| | | 1.46 | PROLACTINA | PRUEBA | MÁXIMO | | 40 | 8 | | | 15 | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 16 | 6 | | | 3 | | | | | | |
| | | 1.47 | HORMONA HL | PRUEBA | MÁXIMO | | 25 | 8 | | | 15 | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 23 | 6 | | | 3 | | | | | | |
| | | 1.48 | HORMONA HEF (FSH) | PRUEBA | MÁXIMO | | 25 | 8 | | | 15 | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 23 | 6 | | | 3 | | | | | | |
| | | 1.49 | ESTRADIOL | PRUEBA | MÁXIMO | | 25 | 8 | | | 15 | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 23 | 6 | | | 3 | | | | | | |
| | | 1.50 | HORMONA TIROXINA (T-UP) | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.51 | CORTISOL | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.52 | INSULINA | PRUEBA | MÁXIMO | | 36 | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 6 | | | | | | | | | | |
| | | 1.53 | ASO | PRUEBA | MÁXIMO | 9 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | 4 | | | | | | | | | | | |
| | | 1.54 | PROTEINA C REACTIVA (PCR) | PRUEBA | MÁXIMO | 46 | 180 | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | 18 | 72 | | | | | | | | | | |
| | | 1.55 | FACTOR REUMATOIDE | PRUEBA | MÁXIMO | 22 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | 9 | | | | | | | | | | | |
| | | 1.56 | IGE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.57 | CEA | PRUEBA | MÁXIMO | | 50 | | | | 20 | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 20 | | | | 5 | | | | | | |
| | | 1.58 | CA 15-3 | PRUEBA | MÁXIMO | | 30 | | | | 15 | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 12 | | | | 5 | | | | | | |
| | | 1.59 | CA 19-9 | PRUEBA | MÁXIMO | | 30 | | | | 10 | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 12 | | | | 2 | | | | | | |
| | | 1.60 | CA 125 | PRUEBA | MÁXIMO | | 30 | | | | 15 | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 12 | | | | 5 | | | | | | |
| | | 1.61 | PSA LIBRE | PRUEBA | MÁXIMO | | 45 | | | | 5 | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 18 | | | | 1 | | | | | | |
| | | 1.62 | PSA TOTAL | PRUEBA | MÁXIMO | | 56 | 2 | | | 20 | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 22 | 1 | | | 5 | | | | | | |
| | | 1.63 | BHOC | PRUEBA | MÁXIMO | | 115 | | | | 11 | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 46 | | | | 2 | | | | | | |
| | | 1.64 | AFP | PRUEBA | MÁXIMO | | 35 | | | | 20 | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 14 | | | | 5 | | | | | | |
| | | 1.65 | HGH | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.66 | VIIH | PRUEBA | MÁXIMO | | 229 | | | | 150 | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 92 | | | | 71 | | | | | | |
| | | 1.67 | GAMA GLUTAMIL TRANSFERASA | PRUEBA | MÁXIMO | | 500 | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 200 | | | | | | | | | | |
| | | 1.68 | TOXO IgG | PRUEBA | MÁXIMO | | 36 | | | | 8 | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | 14 | | | | 2 | | | | | | |

INMUNOLOGÍA
PRUEBAS
DE RUTINA

| PARTIDA | ÁREA TÉCNICA | SUBPARTIDA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | | 1.5 KI | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|------------|--------------------------|--------|--------|-------------------------------------|-------------------------|--|------------------------------|--|--|--------------------------------|------------------------------|---|--|-----------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| | | | | | | HOSPITAL GENERAL DE SANTIAGO TUXTLA | C.E.S.S.A. TATAHUICAPAN | HOSPITAL REGIONAL DE COATZACOLOS DR. VALENTÍN GÓMEZ FARIAS | HOSPITAL COATZACOLOS (NUEVO) | CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACIÓN DE LA LOCALIDAD DE ALLENDE, VER. | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD O LA LAGUNA POBLADO 6 | HOSPITAL GENERAL DE MINATITLÁN | HOSPITAL GENERAL COSOLECAQUE | HOSPITAL COMUNITARIO DE XIHUATLÁN DEL SURESTE | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DR. PEDRO CORONEL PÉREZ | HOSPITAL COMUNITARIO DE TONALAPÁN | CENTRO DE SALUD AGUA DULCE | CENTRO DE SALUD LAS CHOAPAS | CENTRO DE SALUD COATZACOLOS |
| INMUNOLOGÍA PRUEBAS ESPECIALES | | 1.69 | TOXO IgM | PRUEBA | MÁXIMO | | | 36 | | | | 8 | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | 14 | | | 2 | | | | | | | | |
| | | 1.70 | CMV IgM | PRUEBA | MÁXIMO | | | 36 | | | | 8 | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | 14 | | | 2 | | | | | | | | |
| | | 1.71 | RUB IgG | PRUEBA | MÁXIMO | | | 36 | | | | 8 | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | 14 | | | 2 | | | | | | | | |
| | | 1.72 | RUB IgM | PRUEBA | MÁXIMO | | | 36 | | | | 8 | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | 14 | | | 2 | | | | | | | | |
| | | 1.73 | HSV 1 Y 2 IgG | PRUEBA | MÁXIMO | | | 11 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | 4 | | | | | | | | | | | |
| | | 1.74 | HSV 1 Y 2 IgM | PRUEBA | MÁXIMO | | | 11 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | 4 | | | | | | | | | | | |
| | | 1.75 | CMV IgG | PRUEBA | MÁXIMO | | | 36 | | | | 8 | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | 14 | | | 2 | | | | | | | | |
| | | 1.76 | HEP B | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | 15 | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | 6 | | | | | | | | |
| | | 1.77 | HEP C | PRUEBA | MÁXIMO | | | 32 | | | | 15 | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | 13 | | | 6 | | | | | | | | |
| | | 1.78 | HBS Ag | PRUEBA | MÁXIMO | | | 32 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | 13 | | | | | | | | | | | |
| | | 1.79 | CK-MB | PRUEBA | MÁXIMO | | | 94 | 20 | 20 | | 20 | | 20 | 30 | 27 | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | 38 | 5 | 4 | | 4 | | 10 | 6 | 11 | | | |
| | | 1.80 | MIOGLOBINA | PRUEBA | MÁXIMO | | | 15 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | 10 | | | | | | | | | | | |
| | | 1.81 | TROPONINA | PRUEBA | MÁXIMO | | | 15 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | 10 | | | | | | | | | | | |
| 1.82 | EBV IgM | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.83 | VCA IgG | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.84 | PROCALCITONINA | PRUEBA | MÁXIMO | | | 105 | | | | 60 | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | 48 | | | 20 | | | | | | | | | | |
| 1.85 | METROTEXATE | PRUEBA | MÁXIMO | | | 16 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | 12 | | | | | | | | | | | | | |
| 1.86 | EBNA IgG | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.87 | DIMERO D | PRUEBA | MÁXIMO | | | 30 | | | | 90 | | | | 10 | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | 12 | | | 30 | | | | 3 | | | | | | |
| 1.88 | BETA 2 MICROGLOBULINA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.89 | CORTISOL | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.90 | ANTICUERPOS ANTI TPO | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.91 | ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.92 | AC. FOLICO | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.93 | INMUNOGLOBULINAS IgG, IgM, IgA NEFELOMETRICO | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.94 | EGO | PRUEBA | MÁXIMO | 600 | 200 | 1,990 | 100 | 426 | 322 | 900 | 451 | 269 | 300 | 358 | 322 | 250 | 472 | | |
| | | | MÍNIMO | 200 | 72 | 796 | 50 | 170 | 129 | 412 | 236 | 108 | 72 | 143 | 129 | 72 | 189 | | |
| 1.95 | SEDIMENTO URINARIO | PRUEBA | MÁXIMO | | | 1000 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | 400 | | | | | | | | | | | | | |
| 1.96 | GASOMETRIA | PRUEBA | MÁXIMO | | | 500 | 20 | | | 90 | | 20 | 20 | 20 | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | 104 | 10 | | | 24 | | 8 | 8 | 5 | | | | | |
| 1.97 | ELECTROLITOS (CL, K, NA, CA) | PRUEBA | MÁXIMO | 30 | | 960 | 15 | 70 | | 150 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | 60 | | |
| | | | MÍNIMO | 12 | | 320 | 10 | 12 | | 40 | 18 | 12 | 12 | 12 | | | 5 | | |
| 1.98 | TP | PRUEBA | MÁXIMO | 130 | 20 | 1,000 | 30 | 100 | 54 | 100 | 120 | 60 | 90 | 90 | | | 60 | | |
| | | | MÍNIMO | 38 | 10 | 400 | 15 | 14 | 22 | 60 | 32 | 24 | 9 | 36 | | | 5 | | |
| 1.99 | TPT | PRUEBA | MÁXIMO | 130 | 20 | 1,000 | 30 | 100 | 54 | 100 | 120 | 60 | 90 | 90 | | | 60 | | |
| | | | MÍNIMO | 37 | 10 | 400 | 15 | 14 | 22 | 60 | 32 | 24 | 9 | 36 | | | 5 | | |
| 1.100 | VISCOELASTICA EN SANGRE TOTAL | PRUEBA | MÁXIMO | | | 20 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | 5 | | | | | | | | | | | | | |
| 1.101 | FIBRINOGENO | PRUEBA | MÁXIMO | | | 80 | | | | 200 | | | | 20 | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | 32 | | | 8 | | | | 10 | | | | | | |
| 1.102 | TROMBINA | PRUEBA | MÁXIMO | | | 80 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | 32 | | | | | | | | | | | | | |

| PAR TID | A | TECNICA | SUB- PARTI DA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | 1.103 | | 1.104 | | 1.105 | | 1.106 | | 1.107 | | 1.108 | | 1.109 | | 1.110 | | 1.111 | | 1.112 | | 1.113 | | 1.114 | | 1.115 | | 1.116 | | 1.117 | | 1.118 | | 1.119 | | 1.120 | | 1.121 | | 1.122 | | 1.123 | | 1.124 | | 1.125 | | 1.126 | | 1.127 | | 1.128 | | 1.129 | | 1.130 | | 1.131 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|---|---------|---------------------|--------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | | | | | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO |

J.S.XI

9

| PARTIDA | ÁREA TÉCNICA | SUB-PARTIDA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | 1.5 XI | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|--|--------------------------|--------|-------------------------------------|-------------------------|--|------------------------------|--|--|---------------------------------|------------------------------|---|--|-----------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----|--|
| | | | | | HOSPITAL GENERAL DE SANTIAGO TUXTLA | C.E.S.S.A. TATAHUICAPAN | HOSPITAL REGIONAL DE COATZACOLOS DR. VALENTÍN GÓMEZ FARIAS | HOSPITAL COATZACOLOS (NUEVO) | CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACIÓN DE LA LOCALIDAD DE ALLENDE, VER. | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD D LA LAGUNA POBLADO 6 | HOSPITAL GENERAL DE MINATITILAN | HOSPITAL GENERAL COSOLECAQUE | HOSPITAL COMUNITARIO DE IXHUATLAN DEL SURESTE | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DR. PEDRO CORONEL PÉREZ | HOSPITAL COMUNITARIO DE TONALAPAN | CENTRO DE SALUD AGUA DULCE | CENTRO DE SALUD LAS CHOAPAS | CENTRO DE SALUD COATZACOLOS | | |
| | | 1.132 | VDRL | PRUEBA | MÁXIMO | 76 | 108 | 250 | 30 | 70 | 70 | 90 | 108 | 90 | 80 | 91 | 120 | 115 | 231 | |
| | | | | | MÍNIMO | 30 | 43 | 225 | 20 | 28 | 28 | 40 | 43 | 36 | 32 | 36 | 48 | 46 | 92 | |
| | | 1.133 | ROSA DE BENGALA | PRUEBA | MÁXIMO | 33 | 27 | 50 | 30 | 77 | 54 | 5 | 16 | 90 | 27 | 90 | 54 | 27 | 134 | |
| | | | | | MÍNIMO | 13 | 11 | 45 | 20 | 31 | 22 | 1 | 6 | 36 | 11 | 36 | 22 | 11 | 54 | |
| PARASITOLOGÍA | 1.134 | TIRAS PH | PRUEBA | MÁXIMO | 9 | 54 | 50 | | 12 | 11 | 10 | | 10 | 54 | 17 | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | 4 | 22 | 45 | | 5 | 4 | 2 | | 4 | 22 | 6 | | | | | |
| | 1.135 | AZÚCARES REDUCTORES | PRUEBA | MÁXIMO | | 13 | 25 | | 12 | 11 | 10 | | 10 | 13 | 17 | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | 5 | 23 | | 5 | 4 | 2 | | 4 | 5 | 6 | | | | | |
| | 1.136 | SANGRE OCULTA EN HECES | PRUEBA | MÁXIMO | 10 | 27 | 25 | 5 | 12 | 11 | 10 | | 12 | 27 | 16 | | | 20 | | |
| | | | | MÍNIMO | 4 | 11 | 23 | 2 | 5 | 4 | 4 | | 5 | 11 | 6 | | | 10 | | |
| | 1.137 | VITAMINA D | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.138 | 2 - MERCAPTOETANOL | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.139 | ANTICUERPOS HETEROFILOS (PAUL BUNELL) | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.140 | ALDOLASA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.141 | ALDOSTERONA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.142 | ANFETAMINAS/METANFETAMINAS, ORINA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.143 | ANTI EA-G | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.144 | ANTI JO-1 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.145 | ANTI NRNP/SM | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.146 | ANTI SCL-70 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.147 | ANTI SM | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.148 | ANTI SS-A | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.149 | ANTI SS-B | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.150 | ANTICOAGULANTE LÚPIDO | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.151 | ANTICUERPOS ABHBSII | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.152 | ANTICUERPOS ANTI Chlamydia trachomatis IgM | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.153 | ANTICUERPOS ANTI ENA | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.154 | ANTICUERPOS ANTI HBCAB (TOTAL) | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.155 | ANTICUERPOS ANTI HbcIgM | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.156 | ANTICUERPOS ANTI HBEAG | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.157 | ANTICUERPOS ANTI Helicobacter pylori IgG | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.158 | ANTICUERPOS ANTI Helicobacter pylori IgM | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.159 | ANTICUERPOS ANTI LA (SS-B) | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.160 | ANTICUERPOS ANTI LEPTOSPIRA IGG | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.161 | ANTICUERPOS ANTI LEPTOSPIRA IGM | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |



| PARTIDA | ÁREA TÉCNICA | SUBPARTIDA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | 1.5 XI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--------------|------------|--|--------|-------------------------------------|-------------------------|--|--------------------------------|--|--|--------------------------------|-------------------------------|--|--|-----------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | HOSPITAL GENERAL DE SANTIAGO TUXTLA | C.E.S.S.A. TATAVUICAPAN | HOSPITAL REGIONAL DE COATZACOALCOS DR. VALENTÍN GÓMEZ FARIAS | HOSPITAL COATZACOALCOS (NUEVO) | CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACIÓN DE LA LOCALIDAD DE ALLENDE, VER. | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD D LA LAGUNA POBLADO 6 | HOSPITAL GENERAL DE MINATITLÁN | HOSPITAL GENERAL COSOLEACAQUE | HOSPITAL COMUNITARIO DE DIXHUATLÁN DEL SURESTE | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DR. PEDRO CORONEL PÉREZ | HOSPITAL COMUNITARIO DE TONALAPAN | CENTRO DE SALUD AGUA DULCE | CENTRO DE SALUD LAS CHOAPAS | CENTRO DE SALUD COATZACOALCOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | 1.162 | ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

9
p

[illegible]

[illegible]

| PARTIDA | AREA TECNICA | SUBPARTIDA | DESCRIPCION DE LA PRUEBA | UNIDAD | 1.5.32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--------------|------------|--|--------|-------------------------------------|-------------------------|--|--------------------------------|--|--|--------------------------------|-------------------------------|--|--|-----------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | HOSPITAL GENERAL DE SANTIAGO TUXTLA | C.E.S.S.A. TATAHUICAPAN | HOSPITAL REGIONAL DE COATZACOALCOS DR. VALENTIN GOMEZ FARIAS | HOSPITAL COATZACOALCOS (NUEVO) | CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACION DE LA LOCALIDAD DE ALLENDE, VER. | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD LA LAGUNA POBLADO 6 | HOSPITAL GENERAL DE MINATITLAN | HOSPITAL GENERAL COSOLEACAQUE | HOSPITAL COMUNITARIO DE DHUATLAN DEL SURESTE | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DR. PEDRO CORONEL PEREZ | HOSPITAL COMUNITARIO DE TONALAPAN | CENTRO DE SALUD AGUA DULCE | CENTRO DE SALUD LAS CHOAPAS | CENTRO DE SALUD COATZACOALCOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.252 | ANTICUERPO ESPECIFICO SS-A (RO) (52 KDA, 60 KDA) | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



| PARTIDO A | ÁREA TÉCNICA | SUB-PARTIDA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | 3.5 XI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------------|-------------|--------------------------|--------|-------------------------------------|-------------------------|--|--------------------------------|--|--|--------------------------------|---------------------------------|---|--|-----------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | HOSPITAL GENERAL DE SANTIAGO TUXTLA | C.E.S.S.A. TATAHUICAPAN | HOSPITAL REGIONAL DE COATZACOALCOS DR. VALENTÍN GÓMEZ FARIAS | HOSPITAL COATZACOALCOS (NUEVO) | CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACIÓN DE LA LOCALIDAD DE ALLENDE, VER. | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD LA LAGUNA POBLADO 6 | HOSPITAL GENERAL DE MINATITLÁN | HOSPITAL GENERAL COSOLEVIC AQUE | HOSPITAL COMUNITARIO DE IXHUATLÁN DEL SURESTE | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DR. PEDRO CORONEL PÉREZ | HOSPITAL COMUNITARIO DE TONALAPAN | CENTRO DE SALUD AGUA DULCE | CENTRO DE SALUD LAS CHOAPAS | CENTRO DE SALUD COATZACOALCOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Handwritten signature and initials.

[illegible]

| PARTID A | ÁREA TÉCNICA | SUB-PARTIDA | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | I.S.S. ST | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--------------|-------------|--------------------------|--------|-------------------------------------|-------------------------|--|--------------------------------|--|---|--------------------------------|-------------------------------|--|--|-----------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| | | | | | HOSPITAL GENERAL DE SANTIAGO TUXTLA | C.E.S.S.A. TATAHUICAPAN | HOSPITAL REGIONAL DE COATZACOALCOS DR. VALENTÍN GÓMEZ FARÍAS | HOSPITAL COATZACOALCOS (NUEVO) | CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACIÓN DE LA LOCALIDAD DE ALLENDE, VER. | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE LA LAGUNA POBLADO 6 | HOSPITAL GENERAL DE MINATITLÁN | HOSPITAL GENERAL COSOLEACAQUE | HOSPITAL COMUNITARIO DE XHUATLÁN DEL SURESTE | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DR. PEDRO CORONEL PÉREZ | HOSPITAL COMUNITARIO DE TONALAPÁN | CENTRO DE SALUD AGUA DULCE | CENTRO DE SALUD LAS CHOAPAS | CENTRO DE SALUD COATZACOALCOS |
| | | 1.339 | CD66c PE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.340 | CD20 V450 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.341 | CD38 APC-H7 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.342 | CD123 PE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.343 | CD73 PE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.344 | CD81 FITC | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.345 | CD304 PE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.346 | CD45RA FITC | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.347 | CD2 PE | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.348 | CD34 PE-Cy7 | PRUEBA | MÁXIMO | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MÍNIMO | | | | | | | | | | | | | |

[Handwritten signature]

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLODRA
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO AUTOMATIZADO

| DISTRIBUCION DE EQUIPO AUTOMATIZADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|-------------|-------------------------------|-------------|----------------------------|-------------|----------------------------------|-------------|---------------------------------------|-------------|----------------------------|-------------|---------------------------|------------------|------------------------|------------------|-----------------------------|------------------|----------------------------|------------------|--|------------------|-------------------------------------|
| I.S | HOSPITAL | E A T | EQUIPOS DE HEMATOLOGIA | C A T | EQUIPOS DE COAGULACION | C A T | EQUIPOS DE QUIMICA CLINICA | C A T | EQUIPOS DE GASES Y ELECTROLITOS | C A T | EQUIPOS DE ELECTROLITOS | C A T | EQUIPOS DE INMUNOLOGIA | C A T | TECNOROLASTOM ETRO | C A T | EQUIPOS DE MICROBIOLOGIA | C A T | EQUIPOS DE HEMOCULTIVOS | C A T | EQUIPOS DE HEMOGLUTININA GLUCOSILADA | C A T | CITOMETRO DE FLUJO AUTOMATICO |
| I PANUCO | HOSPITAL GENERAL PÁNUCO DR. MANUEL I AVAL | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |
| | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD OZULIAMA DE MASCAREÑAS | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |
| | HOSPITAL GENERAL TANTOYUCA | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |
| | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TENEDAL | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |
| II TUXPAN | HOSPITAL GENERAL TUXPAN DR. EMILIO ALCANTAR | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |
| | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD NARANJOS | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |
| | HOSPITAL GENERAL ALAMO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | |
| | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE CERRO AZUL | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |
| III POZA RICA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE HUAYACOCOTLA | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |
| | HOSPITAL REGIONAL DE POZA RICA | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 2 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO |
| | HOSPITAL GENERAL PAPANTLA DR. JOSÉ RUIZ BERENGUER | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |
| | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE LLANO EN MEDIO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |
| IV MARTINEZ DE LA TORRE | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD FATLABADERO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |
| | HOSPITAL GENERAL MARTINEZ DE LA TORRE | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |
| | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE GUTIERREZ ZAMORA | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |
| | HOSPITAL GENERAL DE MISANTLA | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |
| V XALAPA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TLARACOMAN | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |
| | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD COATEPEC | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | |
| | HOSPITAL GENERAL PEROTE | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |
| | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TIOCELO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |
| | HOSPITAL GENERAL ALTOTONGA | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |
| | EUFROSINA CAMACHO CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA DR. MIGUEL DORANTES MECA | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 |
| | CENTRO DE ALTA ESPECIALIDAD DR. RAFAEL LUGO | 2 | ALTO RENDIMIENTO | 2 | ALTO RENDIMIENTO | 2 | ALTO RENDIMIENTO TIPO 2 | 2 | ALTO Y MEDIANO RENDIMIENTO | | | | 2 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | |
| | HOSPITAL REGIONAL DE XALAPA DR. LUIS F. NACIÓN | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO |
| VI CORDOBA | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE MACISCO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |
| | HOSPITAL GENERAL CORDOBA YANGA | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | |
| | HOSPITAL GENERAL HUATUSCO DR. DARIO MENDOZA | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |
| | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TIZOMAPA | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |
| VII ORIZABA | HOSPITAL REGIONAL RIO BLANCO | 2 | BAJO Y MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |
| | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TLAQUILPA VISTA | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | |

th

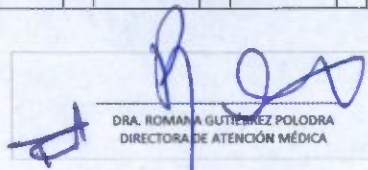
9

| DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO AUTOMATIZADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|----|---|---|---------------------|------------------------|----------------------------|---|----------------------------------|------------------|--|----------------------------|---------------------|---|---------------------------------|---|-------------------------|-------------------------|---------------------|---|------------------------|---|------------------|-----------------------|------------------|---|-------------------|---|------------------|--------------------------|------------------|---|-------------------------|---|------------------|------------------------------------|------------------|---------------------|-------------------------------|------------------|--|--|--|--|
| 3.5 | | HOSPITAL | C | A | EQUIPOS DE HEMATOLOGÍA | C | A | EQUIPOS DE COAGULACIÓN | C | A | EQUIPOS DE QUÍMICA CLÍNICA | C | A | EQUIPOS DE GASES Y ELECTROLITOS | C | A | EQUIPOS DE ELECTROLITOS | C | A | EQUIPOS DE INMUNOLOGÍA | C | A | EQUIPOS DE URINALISIS | C | A | TROMBOELASTOMETRO | C | A | EQUIPOS DE MICROBIOLOGÍA | C | A | EQUIPOS DE HEMOCULTIVOS | C | A | EQUIPOS DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | C | A | CITÓMETRO DE FLUJO AUTOMÁTICO | | | | | |
| VIII VERACRUZ | 32 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE ALVARADO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | | | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | | | | | |
| | 33 | HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE VERACRUZ | 2 | ALTO RENDIMIENTO | 2 | ALTO RENDIMIENTO | 2 | ALTO RENDIMIENTO TIPO 1 Y TIPO 2 | 1 Y 4 | ALTO RENDIMIENTO Y MEDIANO RENDIMIENTO | 3 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO Y BAJO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 2 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 34 | HOSPITAL GENERAL DE TARIHOTA (VERACRUZ) | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | | | |
| | 35 | HOSPITAL GENERAL DE CARDEL | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | | | |
| | 36 | HOSPITAL GENERAL DE BOCA DEL RIO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | | | |
| | 37 | HOSPITAL GENERAL TIALIXCOYAN | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | | |
| | 38 | HOSPITAL GENERAL COSAMALCAPAN DR. VICTOR MANUEL ESTABLA GONZALEZ | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | |
| IX COSAMALCAPAN | 39 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD PLAYA VICENTE | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | |
| | 40 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE JOSÉ AZUETA | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | |
| | 41 | HOSPITAL GENERAL DE TIERRA BLANCA JESUS GARCIA CORONA | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | |
| | 42 | HOSPITAL GENERAL ISLA | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | |
| | 43 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD TILACOTALPAN | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | |
| | 44 | HOSPITAL GENERAL SAN ANDRÉS TUXTLA DR. BERNARDO PEÑA | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | |
| | 45 | HOSPITAL GENERAL DE OJITA-ACAYUCAN | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | |
| X SAN ANDRÉS TUXTLA | 46 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD SUCHILAPAN DEL RÍO CARMEN BOUTAS DE LAZARARJAS | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | |
| | 47 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD CATEMACO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | |
| | 48 | HOSPITAL GENERAL DE SANTIAGO TUXTLA | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | |
| | 49 | HOSPITAL REGIONAL DE COATZACOALCOS DR. VALENTÍN GÓMEZ FARIAS | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 2 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 2 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | |
| | 50 | HOSPITAL COATZACOALCOS (RUBIO) | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO Y MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 2 | 2 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | |
| XI COATZACOALCOS | 51 | CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACIÓN DE LA LOCALIDAD DE ALLENDE, VER. | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 2 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | |
| | 52 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD LA LAGUNA POBLADO A. | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | |
| | 53 | HOSPITAL GENERAL DE MINATITLÁN | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | ALTO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | |
| | 54 | HOSPITAL GENERAL COSOLECAQUE | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1 | 2 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | |
| | 55 | HOSPITAL COMUNITARIO DE DIXIATLÁN DEL SUFESTE | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | |
| | 56 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DR. PEDRO CORONEL PÉREZ | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | |
| | 57 | HOSPITAL COMUNITARIO DE TONALAPÁN | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | |
| | 58 | UNEME PLATÓN SÁNCHEZ | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | |
| II TUXPAN | 59 | CENTRO DE SALUD DE ALAMO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | |
| V XALAPA | 60 | CENTRO DE SALUD GASTÓN MELO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | | |
| VI CORDOBA | 61 | CENTRO DE SALUD CORDOBA | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | | |
| VII ORIZABA | 62 | C.E.S.S.A SOLEDAD ATZOMPA | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 2 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | | |
| | 63 | CENTRO DE SALUD ORIZABA | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | MEDIANO RENDIMIENTO | | | | | | |
| VIII VERACRUZ | 64 | C.E.S.S.A SOLEDAD DE DOBLADO | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | |
| XI COATZACOALCOS | 65 | CENTRO DE SALUD AGUA DULCE | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | |
| XI COATZACOALCOS | 66 | CENTRO DE SALUD LAS CHOAPAS | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | |
| XI | 67 | C.E.S.S.A TATAHUICAPÁN | 2 | BAJO RENDIMIENTO | 2 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 1 | 2 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | ALTO RENDIMIENTO | | | | | |



DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO AUTOMATIZADO

| I.S | HOSPITAL | C A T | EQUIPOS DE HEMATOLOGÍA | C A T | EQUIPOS DE COAGULACIÓN | C A T | EQUIPOS DE QUÍMICA CLÍNICA | C A T | EQUIPOS DE GASES Y ELECTROLITOS | C A T | EQUIPOS DE ELECTROLITOS | C A T | EQUIPOS DE INMUNOLOGÍA | C A T | EQUIPOS DE URINALESIS | C A T | TRIMBOELASTÓN ETRO | C A T | EQUIPOS DE NECROBIOLOGÍA | C A T | EQUIPOS DE HEMOCULTIVOS | C A T | EQUIPOS DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | C A T | CITÓMETRO DE FLUJO AUTOMÁTICO |
|---------------|----------|-------------|----------------------------------|-------------|---------------------------|-------------|-------------------------------|-------------|---------------------------------------|-------------|----------------------------|-------------|---------------------------|-------------|--------------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------------|-------------|----------------------------|-------------|--|-------------|-------------------------------------|
| COATZACOALCOS | 68 | | CENTRO DE SALUD COATZACOALCOS | 1 | BAJO RENDIMIENTO | 1 | BAJO RENDIMIENTO TIPO 2 | 1 | MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 3 | | | | | 1 | BAJO RENDIMIENTO | | | | | | | 3 | ALTO RENDIMIENTO | | |


DRA. ROMANA GUTIERREZ POLODRA
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO COMPLEMENTARIO


| DISTRIBUCION DE EQUIPO COMPLEMENTARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|-------------------------|-------------------------|-------------------------|---|--|---------------------------------|--|------------------|----------|--------|-----------------------|----------------------|------------------|----------------|-----------------|-------------------------------|---------------------------|---------------|--|-----------|-----------------------|
| UNIDAD | HOSPITAL | CENTRIFUG A 36 TUBOS | CENTRIFUG A 24 TUBOS | CENTRIFUG A 12 TUBOS | COMPUTAD ORA DE ESCRITORIO O MEDIANO RENDIMIENT TO | COMPUTAD ORA DE ESCRITORIO O BAJO RENDIMIENT TO | LECTOR DE CODIGO DE BARRA | IMPRESORA MULTIFUNC IONAL ALTO RENDIMIENT TO | ETIQUETAD ORA | SERVIDOR | SWITCH | AGITADOR DE PLACAS | AGITADOR DE TUBOS | REFRIGERA DOR | CONGELAD OR | MICROSCO PIO | MICROSCO PIO CON CAMARA | CONTADOR DE CELULAS | BAÑO MARIA | AGITADOR DE TUBOS TIPO VORTEX | AUTOCLAVE | ESTUFA DE CULTIVOS |
| 1 | HOSPITAL GENERAL PANUCO DR. MANUEL I ÁVILA | | 2 | | 1 | 6 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | | 1 | | | | |
| 2 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD OZULIAMA DE MASCATEMAS | | 1 | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 2 | | | | | | |
| 3 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEMPOAL | | 1 | | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 2 | | 1 | | | | |
| 4 | HOSPITAL GENERAL TANTOYUCA | | 1 | | 1 | 2 | 1 | 2 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 2 | | | | | | |
| 5 | UNEME DE PLATON SÁNCHEZ | | 2 | | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 2 | | | | | | |
| 6 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE CERRO AZUL | | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 2 | | | 1 | | | |
| 7 | HOSPITAL GENERAL ÁLAMO | | 2 | | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 2 | | 1 | | | | |
| 8 | HOSPITAL GENERAL TUXPAN DR. EMILIO ALCÁZAR | | 2 | | 1 | 5 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 2 | | 1 | 1 | | | |
| 9 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD NARANJOS | | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 2 | | | | | | |
| 10 | CENTRO DE SALUD ÁLAMO | | 1 | | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| 11 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE ENTRALADERO | | 1 | | 1 | 5 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 2 | | | | | | |
| 12 | HOSPITAL GENERAL PAPANTLA DR. JOSÉ BUJAL BELENGUER | | 2 | | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | | | | 1 | | | |
| 13 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE HUAYACOCOTLA | | 2 | | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 2 | | | | | | |
| 14 | HOSPITAL REGIONAL POZA RICA DE HIDALGO | 2 | 1 | | 1 | 6 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 4 | | 1 | 1 | | | |
| 15 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE LLANO DE EN MEDIO | | 1 | | 1 | 3 | 1 | 3 | | | | 1 | 1 | 2 | | 1 | | 1 | | | | |
| 16 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TLAPACOYAN | | 1 | | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 2 | | 1 | | | | |
| 17 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE GUTIÉRREZ ZAMORA | | | | 1 | 2 | 1 | 2 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 2 | | 1 | 1 | | | |
| 18 | HOSPITAL GENERAL MARTÍNEZ DE LA TORRE | | 2 | 1 | 1 | 6 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 3 | | 1 | 1 | | | |
| 19 | HOSPITAL GENERAL DE MISANTLA | | | | 1 | 5 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | | 3 | | | | | | |
| 20 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD COATEPEC | | 1 | 2 | 1 | 7 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | | 1 | 1 | | | |
| 21 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEOCELO | | 1 | 1 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 1 | 1 | | | |
| 22 | HOSPITAL GENERAL PEROTE | | 2 | 1 | 1 | 7 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 2 | | | | | | |
| 23 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE NAOLINCO | | 1 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | 1 | 1 | | | 1 | 2 | | 2 | | 1 | 1 | | | |
| 24 | CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA DR. MIGUEL DORANTES MESA | | 4 | 2 | 1 | 9 | 2 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | |
| 25 | CENTRO DE ALTA ESPECIALIDAD DR. RAFAEL LUCIO | 6 | 1 | 2 | 1 | 13 | 3 | | 5 | 1 | 1 | 3 | 2 | 6 | 1 | 4 | | 2 | 1 | | | |
| 26 | HOSPITAL REGIONAL DE XALAPA DR. LUIS F. NACHÓN | 4 | | | 1 | 9 | 2 | 2 | 2 | | | 2 | 1 | | | 4 | | 1 | 1 | | | |
| 27 | CENTRO DE SALUD XALAPA- ENRIQUÉZ DR. GASTÓN MELO | | | 2 | 1 | 5 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 2 | | 1 | 1 | | | |
| 28 | HOSPITAL GENERAL ALTOTONGA EUFROSINA CAMACHO | | | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | | | | | | |
| 29 | CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACION DE ALTO LUCERO DE GUTIÉRREZ BARRIOS, VER. | | 1 | | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 2 | | | | | | |
| 30 | HOSPITAL GENERAL CORDOBA YANGA | | 2 | | 1 | 6 | 1 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 3 | | 1 | 2 | | | |
| 31 | HOSPITAL GENERAL HUATUSCO DR. DARÍO MENDEZ LIMA | | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 2 | | 1 | 1 | | | |
| 32 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEZONAPA | | 1 | | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 2 | | 1 | | | | |
| 33 | CENTRO DE SALUD CORDOBA | | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 2 | | 1 | 1 | | | |

DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO COMPLEMENTARIO

| UNIDAD | HOSPITAL | CENTRIFUGA 36 TUBOS | CENTRIFUGA 24 TUBOS | CENTRIFUGA 12 TUBOS | COMPUTADORA DE ESCRITORIO O MEDIANO RENDIMIENTO | COMPUTADORA DE ESCRITORIO O BAJO RENDIMIENTO | LECTOR DE CÓDIGO DE BARRA | IMPRESORA MULTIFUNCIONAL ALTO RENDIMIENTO | ETIQUETADORA | SERVIDOR | SWITCH | AGITADOR DE PLACAS | AGITADOR DE TUBOS | REFRIGERADOR | CONGELADOR | MICROSCOPIO | MICROSCOPIO CON CÁMARA | CONTADOR DE CELULAS | BAÑO MARÍA | AGITADOR DE TUBOS TIPO VORTEX | AUTOCLAVE | ESTUFA DE CULTIVOS |
|--------|--|---------------------|---------------------|---------------------|---|--|---------------------------|---|--------------|----------|--------|--------------------|-------------------|--------------|------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|-------------------------------|-----------|--------------------|
| 34 | HOSPITAL REGIONAL RÍO BLANCO | | 2 | 1 | 1 | 12 | 2 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | | 1 | 2 | | | |
| 35 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TLAQUILPAN VISTA HERMOSA | | 1 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 2 | | 1 | | | | |
| 36 | CENTRO DE SALUD ORIZABA | | 1 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | | | |
| 37 | CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS SOLEDAD ATZOMPA | | 2 | | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 2 | | 1 | 1 | | | |
| 38 | HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE VERACRUZ | 5 | 2 | 3 | 1 | 26 | 3 | 11 | 9 | 1 | 1 | 3 | 3 | 10 | | 4 | | 3 | 1 | 1 | 1 | |
| 39 | HOSPITAL GENERAL DE TARIHOYA (VERACRUZ) | 2 | | | 1 | 8 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | | 2 | | 1 | | | | |
| 40 | HOSPITAL GENERAL DE BOCA DEL RÍO | 3 | | | 1 | 10 | 3 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | | 2 | | 1 | | | | 1 |
| 41 | HOSPITAL GENERAL DE CARDEL | | 2 | | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 2 | | 1 | | | | |
| 42 | HOSPITAL GENERAL TIALIXCOYAN | | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 1 | | 1 | | | | |
| 43 | CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS SOLEDAD DE DOBLADO | | | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | |
| 44 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE ALVARADO | | 1 | | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | | | |
| 45 | HOSPITAL GENERAL COSAMALOAPAN DR. VÍCTOR MANUEL PITALUA GONZÁLEZ | | 2 | | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 2 | | 1 | 1 | | | |
| 46 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE JOSÉ AZUETA | | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 2 | | 1 | 1 | | | |
| 47 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD PLAYA VICENTE | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 2 | | 1 | 1 | | | |
| 48 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD TILACOTALPAN | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 2 | | 1 | | | | |
| 49 | HOSPITAL GENERAL DE TIERRA BLANCA JESÚS GARCÍA CORONA | | 1 | 1 | 1 | 6 | 2 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 3 | | 1 | 1 | | | |
| 50 | HOSPITAL GENERAL ISLA | | 2 | | 1 | 5 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 3 | | 1 | 1 | | | |
| 51 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD CATEMACO | | 1 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 2 | | 1 | | | | |
| 52 | HOSPITAL GENERAL DE SANTIAGO TUXTLA | | 2 | | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 2 | | 1 | | | | |
| 53 | HOSPITAL GENERAL SAN ANDRÉS TUXTLA DR. BERNARDO PEÑA | | 3 | | 1 | 5 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 2 | | 1 | 1 | | | |
| 54 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD SUCHILAPAN DEL RÍO CARMEN BOUZAS DE LÓPEZ ARIAS | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | | | |
| 55 | HOSPITAL GENERAL DE OLUTA-ACAYUCAN | | 2 | | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 2 | | 1 | | | | |
| 56 | HOSPITAL GENERAL COSOLECAQUIR | | 2 | | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 2 | | 1 | | | | |
| 57 | HOSPITAL REGIONAL DE COATZACOALCOS DR. VALENTÍN GÓMEZ FARIAS | 2 | | 2 | 1 | 15 | 2 | 6 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 5 | | 4 | | 2 | 2 | | | |
| 58 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DR. PEDRO CORONEL PÉREZ | 1 | | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 2 | | 1 | 1 | | | |
| 59 | HOSPITAL COMUNITARIO DE TONALAPAN | | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 2 | | 1 | | | | |
| 60 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD LA LAGUNA POBLADO 6 | 1 | | | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 2 | | | 1 | | | |
| 61 | HOSPITAL COMUNITARIO DE IXHUATLAN DEL SURESTE | 1 | | | 1 | 5 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 2 | | 1 | 1 | | | |
| 62 | HOSPITAL GENERAL DE MINATITLAN | 1 | 1 | | 1 | 7 | 1 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | | 2 | | 1 | 1 | | | |
| 63 | CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS TATAHUICAPAN | 1 | | | 1 | 2 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | | | |

DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO COMPLEMENTARIO

| UNIDAD | HOSPITAL | CENTRIFUGA 36 TUBOS | CENTRIFUGA 24 TUBOS | CENTRIFUGA 12 TUBOS | COMPUTADORA DE ESCRITORIO MEDIANO RENDIMIENTO | COMPUTADORA DE ESCRITORIO BAJO RENDIMIENTO | LECTOR DE CÓDIGO DE BARRA | IMPRESORA MULTIFUNCIONAL ALTO RENDIMIENTO | ETIQUETADORA | SERVIDOR | SWITCH | AGITADOR DE PLACAS | AGITADOR DE TUBOS | REFRIGERADOR | CONGELADOR | MICROSCOPIO | MICROSCOPIO CON CÁMARA | CONTADOR DE CELULAS | BAÑO MARÍA | AGITADOR DE TUBOS TIPO VORTEX | AUTOCLAVE | ESTUFA DE CULTIVOS |
|--------|--|---------------------|---------------------|---------------------|---|--|---------------------------|---|--------------|----------|--------|--------------------|-------------------|--------------|------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|-------------------------------|-----------|--------------------|
| 64 | CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACIÓN DE LA LOCALIDAD DE ALLENDE, VER. | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 2 | | 1 | 1 | | | |
| 65 | CENTRO DE SALUD AGUA DULCE | | 1 | | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | | | |
| 66 | CENTRO DE SALUD LAS CHOAPAS | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | | | |
| 67 | CENTRO DE SALUD COATZACOALCOS | | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 2 | | 1 | | | | |
| 68 | NUÉVO HOSPITAL COATZACOALCOS | | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 2 | | 1 | | | | |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLODRA
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

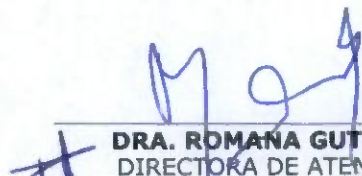
FICHAS TÉCNICAS





DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

| | |
|---|---|
| NOMBRE GENÉRICO: | |
| ANALIZADOR DE HEMATOLOGÍA ALTO RENDIMIENTO | |
| PÁGINA 1 DE 1 | |
| DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO: | |
| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
| 1 | Analizador hematológico automatizado. |
| 2 | Capacidad de reportar mínimo 30 parámetros con fluidos corporales |
| 3 | Utiliza la tecnología de citometría de flujo fluorescente, rayo láser y/o impedancia |
| 4 | Rendimiento de mínimo 100 pruebas por hora |
| 5 | Volumen de muestra de mínimo 80 microlitros |
| 6 | Reactivos libres de cianuro |
| 7 | Tipo de muestra: sangre total, líquidos corporales |
| 8 | Con lector de código de barras |
| 9 | Lectura de muestras en tubo primario. |
| 10 | Realice análisis de fluidos corporales |
| 11 | Que cuente con pantalla integrada |
| 12 | Que cuente con control de calidad |
| 13 | Interfase bi-direccional y /o puerto R232 |
| 14 | Software en español |
| 15 | Pantalla integrada o adicional |
| 16 | Impresora integrada o adicional |
| 17 | Manuales de operación en español. |
| 18 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 19 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 20 | Registro sanitario vigente. |
| 21 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:


ANALIZADOR DE HEMATOLOGÍA MEDIANO RENDIMIENTO

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

NO. ESPECIFICACIÓN SOLICITADA

- | | |
|----|---|
| 1 | Analizador hematológico automatizado. |
| 2 | Capacidad de reportar mínimo 20 parámetros |
| 3 | Que cuente con al menos uno de los siguientes principios de medición: citometría de flujo, método de detección por corriente directa pulsos acumulativos, impedancia, resistencia eléctrica |
| 4 | Rendimiento de mínimo 60 pruebas por hora |
| 5 | Volumen de muestra: mínimo 10 microlitros |
| 6 | Reactivos libres de cianuro |
| 7 | Almacenamiento de datos mínimo 10,000 muestras |
| 8 | Software en español |
| 9 | Control de calidad integrado |
| 10 | Pantalla integrada o adicional |
| 11 | Capacidad de interface a la LIS |
| 12 | Impresora adicional o integrada |
| 13 | Manuales de operación en español. |
| 14 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 15 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 16 | Registro sanitario vigente. |
| 17 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

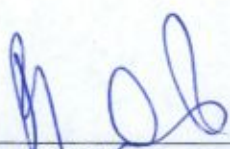
NOMBRE GENÉRICO:

ANALIZADOR DE HEMATOLOGÍA BAJO RENDIMIENTO

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Analizador hematológico automatizado |
| 2 | Reporta 20 parámetros en sangre total, diferencial de 3 partes. |
| 3 | Principios y tecnología: RBC, PLT Método de detección por corriente eléctrica, WBC Método de detección por corriente eléctrica, HGB Fotometría - método libre de cianuro. |
| 4 | Rendimiento de 60 pruebas por hora. |
| | Volumen de muestra: Modo sangre total 50 uL. Modo prediluido 20 uL. |
| 6 | Método SLS libre de cianuro. |
| 7 | Realiza los siguientes parámetros: WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, PLT, LYM%, MXD%, NEUT%, LYM#, MXD#, NEUT#, RDW-SD, RDW-CV, MPV, PDW**, P-LCR**, PCT**V. |
| 8 | Almacenamiento de datos de 40,000 muestras incluyendo histogramas. |
| 9 | Control de calidad: 60 puntos x 6 archivos con grafica de Levey-Jennings. |
| 10 | Manuales de operación en español. |
| 11 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 12 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 13 | Registro sanitario vigente. |
| 14 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

| | |
|--|--|
| NOMBRE GENÉRICO: | |
| ANALIZADOR DE COAGULACIÓN ALTO RENDIMIENTO | |
| PÁGINA 1 DE 1 | |
| DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO: | |
| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
| 1 | Analizador de muestras para muestras de coagulación |
| 2 | Principio de medición: mecánico y/o foto óptico, con medición de ictericia, lipemia y hemólisis en las muestras de pacientes. Detección de coagulo. |
| 3 | Velocidad de procesamiento: mínimo 200 pruebas por hora en base al Tiempo de Protrombina |
| 4 | Metodología de análisis: mecánico y/o foto óptico |
| 5 | Mínimo 10 canales de medición |
| 6 | Sistema de incubación para muestras y reactivos |
| 7 | Capacidad de analizar muestra en tubo primario y/ o copa o copilla, con carga continua, sin detener en ningún momento el instrumento. |
| 8 | Volumen de muestra mínimo: 25 microlitros |
| 9 | Control de calidad con graficas de Levey Jenings |
| 10 | Capacidad de procesar muestras urgentes sin detener el instrumento |
| 11 | Lector de código de barras para tubos primarios y reactivos, con carga continua de reactivos sin detener el instrumento en ningún momento. Con perforador de tapón de tubos primarios. |
| 12 | Calibración automática |
| 13 | Comunicación bidireccional |
| 14 | Monitor integrado. |
| 15 | Manuales de operación en español. |
| 16 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 17 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 18 | Registro sanitario vigente. |
| 19 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA


NOMBRE GENÉRICO:

ANALIZADOR DE COAGULACIÓN BAJO RENDIMIENTO TIPO 1

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Equipo semiautomatizado de coagulación |
| 2 | Sistema óptico de 2 canales de medición |
| 3 | Curva de calibración de hasta 3 puntos |
| 4 | Ensayos coagulométricos. |
| 5 | Sistema mecánico de medición de coágulos |
| 6 | Impresora externa opcional |
| 7 | Interface de R232 |
| 8 | Reporte de resultados en segundos |
| 9 | Capacidad de incubación de 4 muestras y un reactivo |
| 10 | Capacidad de ahorro de reactivo |
| 11 | Actualización en línea |
| 12 | Manuales de operación en español. |
| 13 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 14 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 15 | Registro sanitario vigente. |
| 16 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

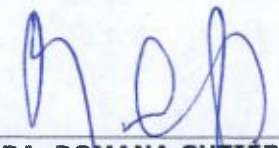
NOMBRE GENÉRICO:

ANALIZADOR DE COAGULACIÓN BAJO RENDIMIENTO TIPO 2

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Equipo semiautomatizado para análisis de muestras de coagulación |
| 2 | Método de detección de coagulo mecánico |
| 3 | Canales de medición independientes mínimo 4 |
| 4 | Pipeta de reactivos |
| 5 | Volumen de muestras 50 microlitros |
| 6 | Capaz de procesar factores de coagulación y pruebas especiales |
| 7 | Capacidad de carga continua |
| 8 | Velocidad de 40 pruebas por hora |
| 9 | Monitor LCD |
| 10 | Lector de código de barras |
| 11 | Teclado e impresora integrado o adicional |
| 12 | Calibración automática |
| 13 | Conexión unidireccional |
| 14 | Manuales de operación en español. |
| 15 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 16 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 17 | Registro sanitario vigente. |
| 18 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA


NOMBRE GENÉRICO:

ANALIZADOR DE QUÍMICA CLÍNICA ALTO RENDIMIENTO TIPO 1

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Principio de funcionamiento: Fotométrico, colorimétrico, turbidimétrico y/o enzimático |
| 2 | Módulo ISE: unidad de medición de electrolitos |
| 3 | Analitos o estudios a determinar por la unidad médica solicitante: Los solicitados |
| 4 | Número de reactivos a bordo: Mínimo 70 |
| 5 | Sistema de refrigeración para reactivos Integrado |
| 6 | Sistema fotométrico con longitudes de onda de acuerdo a los analitos a realizar |
| 7 | Capacidad de procesamiento de pruebas por hora: mínimo 600/hr |
| 8 | Que cuente con pipeta de reactivos |
| 9 | Reactivos listos para su uso |
| 10 | Capacidad para analizar muestras de suero, plasma, orina y otros líquidos corporales |
| 11 | Capacidad de auto-dilución |
| 12 | Programación de pruebas en memoria: mínimo los requeridos en la presente licitación. |
| 13 | Sistema de incubación con control de temperatura a $37 \pm 0,1$ °C |
| 14 | Control de calidad integrado incluyendo gráficos de Levi-Jennings, así como reglas de Westgard. |
| 15 | Sensor de nivel de líquido |
| 16 | Identificación de reactivos automática y / o código de barras |
| 17 | Software en español. |
| 18 | En caso de requerir agua desionizada, debe contar con accesorio integrado o adicional para obtenerla |
| 19 | Manuales de operación en español. |
| 20 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 21 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 22 | Registro sanitario vigente. |
| 23 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA


NOMBRE GENÉRICO:

ANALIZADOR DE QUÍMICA CLÍNICA ALTO RENDIMIENTO TIPO 2

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|--|
| 1 | Equipo analizador de química clínica con alguno de los siguientes principios de medición: Fotométrico, colorimetría, potenciométrico y/o turbidímetro. |
| 2 | Capacidad de proceso de mínimo 900 test por hora |
| 3 | Tipo de muestra: Suero, plasma, sangre total, orina, otros líquidos |
| 4 | Posiciones para reactivos refrigerados. |
| 5 | Que cuente con posiciones de muestras de urgencias |
| 6 | Capacidad de carga de mínimo 120 muestras a bordo |
| 7 | Capacidad de almacenamiento de resultados mínimo 10,000 resultados |
| 8 | Volumen de muestra: mínimo 20 microlitros |
| 9 | Dilución automática. |
| 10 | Estabilidad de reactivos a bordo |
| 11 | Capacidad de calibración automática |
| 12 | Interfase bidireccional y / o interfase RS-232. |
| 13 | Software en español |
| 14 | Impresora adicional o integrada |
| 15 | En caso de requerir agua desionizada, debe contar con accesorio integrado o adicional para obtenerla |
| 16 | Control de calidad integrado |
| 17 | Manuales de operación en español. |
| 18 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 19 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 20 | Registro sanitario vigente. |
| 21 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

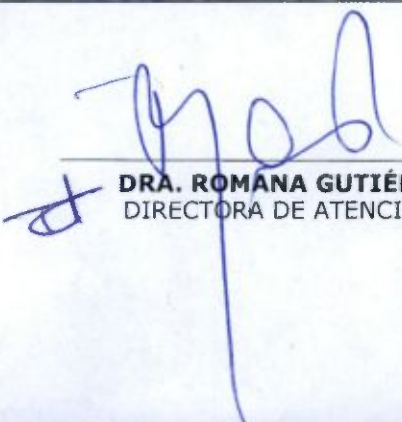
NOMBRE GENÉRICO:

ANALIZADOR DE QUÍMICA CLÍNICA MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Sistema de química clínica con alguno de los siguientes principios de medición: Fotometría, Turbidimetría Potenciometría y / o ion selectivo |
| 2 | Rendimiento de mínimo 400 test por hora |
| 3 | Tipos de muestra: Suero, plasma, orina. |
| 4 | Capacidad de acceso continuo |
| 5 | Dilución automática de muestras. |
| 6 | Lectura de código de barras |
| 7 | Volumen de muestra de mínimo 10 microlitros |
| 8 | Compartimiento de reactivos refrigerados |
| 9 | Con capacidad de aceptar tubo primario y /o copas |
| 10 | Con capacidad de conectarse al Sistema informático |
| 11 | Software en español |
| 12 | Que cuenten posiciones de urgencia |
| 13 | Pantalla y teclado integrado o adicional |
| 14 | Manuales de operación en español. |
| 15 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 16 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 17 | Registro sanitario vigente. |
| 18 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

| | |
|--|---|
| NOMBRE GENÉRICO: | |
| ANALIZADOR DE QUÍMICA CLÍNICA MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 2 | |
| PÁGINA 1 DE 1 | |
| DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO: | |
| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
| 1 | Analizador de química clínica de pie, autónomo y de acceso aleatorio. |
| 2 | Metodología: Fotometría de absorbancia, Turbidimetría punto final, Tiempo fijo, Cinético, ISE opcional, Química de único/doble reactivo, monocromático/bicromático. |
| 3 | Velocidad de 300 pruebas por hora de manera constante y hasta 450 pruebas por hora con ISE (K, Na, Cl). |
| 4 | 75 posiciones para tubos primarios o secundarios y copillas de muestra. |
| 5 | Volumen de muestra de 2 a 45 uL |
| 6 | Dilución automática de muestras. |
| 7 | Limpieza de sondas automática, detección de nivel de líquido y protección contra golpes (vertical y horizontal). |
| 8 | Bandeja de reactivo de 60 posiciones en compartimiento refrigerado (2-8° C). |
| 9 | Volumen de reactivo R1:150-350 uL, R2: 20-200 uL. |
| 10 | Predilución y postdilución para muestras. |
| 11 | 12 longitudes de onda |
| 12 | Calibración lineal (un punto, dos puntos y multipuntos), logit-log 4p, logit-log 5p, spline, exponencial 5p, polinomio 5p, parábola. |
| 13 | Control de Calidad multireglas de Westgard, Cumulative sum check, Twin plot. |
| 14 | Manuales de operación en español. |
| 15 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 16 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 17 | Registro sanitario vigente. |
| 18 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

ANALIZADOR DE QUÍMICA CLÍNICA MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 3

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|--|
| 1 | Analizador de química clínica, autónomo y de acceso aleatorio. |
| 2 | Metodología: Fotometría de absorbancia, Turbidimetría punto final, Tiempo fijo, Cinético, ISE opcional, singulares/duales reactivos de química, monocromático/bicromático. |
| 3 | Velocidad de 200 pruebas por hora de manera constante y hasta 400 pruebas por hora con ISE (K, Na, Cl). |
| 4 | Reactivo/bandeja de muestra con 80 posiciones para reactivos y 40 posiciones para muestras en compartimiento refrigerado (2-12° C). |
| 5 | Volumen de reactivo: 10-250 uL. |
| 6 | Volumen de muestra: 2-45 uL. |
| 7 | Detección de nivel de líquido, protección contra colisión vertical y comprobación de inventario, precalentamiento de reactivo. |
| 8 | Lavado automático de sonda interior y exterior. |
| 9 | Dilución de muestra automático. |
| 10 | Bandeja rotatoria, conteniendo 40 cubetas. |
| 11 | Cubeta reutilizable con longitud óptica 5 mm. |
| 12 | Temperatura de operación: 37° C |
| 13 | Fuente de luz: Lámpara halógena-tungsteno. |
| 14 | 8 longitudes de onda |
| 15 | Calibración lineal (un punto, dos puntos, multipuntos) o automática |
| 16 | Control de calidad: X-R, L-J, multiregla Westgard, chequeo de suma acumulativa |
| 17 | Manuales de operación en español. |
| 18 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 19 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 20 | Registro sanitario vigente. |
| 21 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

ANALIZADOR DE QUÍMICA CLÍNICA BAJO RENDIMIENTO

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Analizador de química clínica |
| 2 | Capacidad de analizar mínimo 100 test por hora |
| 3 | Tipo de muestra: Suero, plasma, orina. |
| 4 | Volumen de muestra mínimo 16 microlitros |
| 5 | Dilución automática y / manual de muestras. |
| 6 | Que cuente con mínimo 8 longitudes de onda |
| 7 | Que cuente con al menos 1 de las siguientes metodologías: fotometría, turbidimetría, potenciometría, punto final |
| 8 | Con capacidad de aceptar tubos y copas |
| 9 | Pantalla a color, sensible al tacto, LCD opcional |
| 10 | Que cuente con lector de código de barras opcional |
| 11 | Impresora integrada o adicional |
| 12 | Manuales de operación en español. |
| 13 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 14 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 15 | Registro sanitario vigente. |
| 16 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

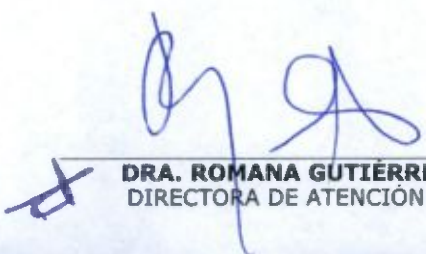
NOMBRE GENÉRICO:

ANALIZADOR PARA GASES Y ELECTROLITOS ALTO RENDIMIENTO

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|--|
| 1 | Analizador automático que determina por medición: pH, pCO ₂ , pO ₂ , Na ⁺ , K ⁺ , Ca ⁺⁺ , Cl ⁻ , Lactato, Glucosa, Hct, tHb (Hemoglobina total), O ₂ Hb, COHb, Methb, HHb, y otros parámetros calculados. |
| 2 | Capaz de realizar la validación de la calibración de los sensores automáticamente. |
| 3 | Que pueda medir en su límite inferior de calcio de hasta .11 mmol/L para usarse en aplicaciones de gran sensibilidad a bajas concentraciones de calcio (hemodiálisis) |
| 4 | Requiere de un solo cartucho multipuebas donde se encuentren integradas las soluciones, reactivos, sensores, bolsa de desecho, aguja toma muestras, gases mezclados, soluciones calibradoras y todo lo necesario para que el analizador calibre. |
| 5 | Tiempo de análisis no superior a 46 seg. |
| 6 | Análisis a partir de sangre total, venosa, arterial, capilar y otras. |
| 7 | Determinación con mínimo 65 microlitros capilar de muestra y máximo 150 microlitros. |
| 8 | Que cuente con informe de acciones correctivas |
| 9 | Sistema de toque de pantalla con teclado alfanumérico e impresora integrada. |
| 10 | Sistema de toque de pantalla con teclado alfanumérico e impresora integrada. |
| 11 | Programa de seguridad que previene el uso del sistema por parte de personal no autorizado. |
| 12 | Archiva análisis completos de pacientes, gráficos de calidad y soluciones control, así como la tendencia de los resultados de los pacientes. |
| 13 | Control remoto vía página web |
| 14 | Puertos USB estándar, para la conexión de un código de barras, una impresora, y un medio de almacenaje. |
| 15 | Salida RS232 e inalámbrica para interfase a computadora. |
| 16 | Manuales de operación en español. |
| 17 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 18 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 19 | Registro sanitario vigente. |
| 20 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA


NOMBRE GENÉRICO:

ANALIZADOR PARA GASES Y ELECTROLITOS MEDIANO RENDIMIENTO

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

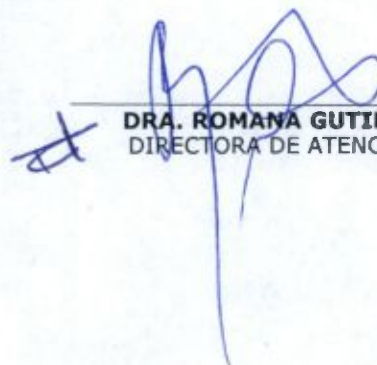
| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Analizador automático que entre las pruebas que realice para diagnostico inmediato sea: pH, PO ₂ , PCO ₂ , NA. K, CA, GLUCOSA, LACTATO, hematocrito y parámetros calculados en sangre. |
| 2 | Tiempo de análisis inferior a 2 min. |
| 3 | Análisis a partir de sangre total, venosa, arterial, capilar y otras. |
| 4 | Requiere 150 µl de muestra. |
| 5 | Sistema portátil con batería integrada de respaldo de al menos una hora. |
| 6 | Aséptico con bolsa de desperdicio incluida para ser utilizado en Quirófanos, áreas de quemados y otras áreas blancas |
| 7 | Requiere de un solo cartucho multipruebas donde se encuentren integradas las soluciones, reactivos, sensores, bolsa de desecho, aguja toma muestras, gases mezclados, soluciones calibradoras y todo lo necesario para que el analizador calibre. |
| 8 | Calibración y lavados automáticos. |
| 9 | Sistema con control de calidad automático en tiempo real verificación después de cada muestra o cada 30 minutos. |
| 10 | Lectores de códigos de barras para introducir datos de paciente, ampolletas de control y cartucho de reactivos. |
| 11 | Gráficas de segmentos |
| 12 | Bitácora de incidencias |
| 13 | Corrección automática a interferencias como coágulos y medicamentos |
| 14 | Control automático del sistema vía remota |
| 15 | Sistema totalmente exento de cualquier mantenimiento por parte del usuario. |
| 16 | Sistema de seguridad para abrir las ampolletas de control de calidad. |
| 17 | Puede ser utilizado por personal no especializado. |
| 18 | Sistema de toque de pantalla con teclado alfanumérico e impresora integrada. |
| 19 | Programa de seguridad que previene el uso del sistema por parte de personal no autorizado. |
| 20 | Archiva hasta 6000 análisis completos de pacientes, controles de calidad y calibraciones, así como la tendencia de los resultados de los pacientes. |
| 21 | Salida RS232 para interfase a computadora. |
| 22 | Salida RS232 para interfase a computadora. |
| 23 | Manuales de operación en español. |
| 24 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 25 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 26 | Registro sanitario vigente. |
| 27 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV. CE. FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

| NOMBRE GENÉRICO: | |
|---|---|
| ANALIZADOR DE ELECTROLITOS ALTO RENDIMIENTO | |
| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
| 1 | Equipo totalmente automatizado para la realización de electrolitos. |
| 2 | Que procese los siguientes tipos de muestra: sangre entera, suero, plasma, orina. |
| 3 | Que tenga la capacidad de procesar los siguientes parámetros: sodio, potasio, cloro y litio. |
| 4 | Que tenga la capacidad de procesar mínimo 30 muestras por hora. |
| 5 | Que utilice un volumen de muestra de 100 microlitros como mínimo. |
| 6 | Capacidad de extraer las muestras directamente de: jeringas, tubos de ensaye, copillas de muestras y capilares. copa de muestra |
| 7 | Control de calidad a tres niveles |
| 8 | Calibración automática por cada muestra procesada o requerida por el usuario. |
| 9 | Electrodos libres de mantenimiento. |
| 10 | Que cuente con interfaz bidireccional. |
| 11 | Software en español. |
| 12 | Manuales de operación en español. |
| 13 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 14 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 15 | Registro sanitario vigente. |
| 16 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

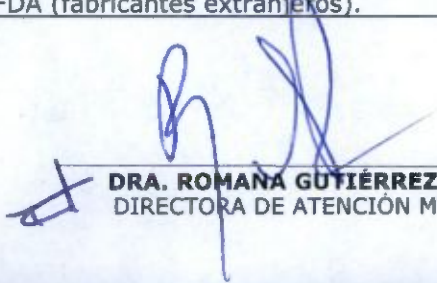
NOMBRE GENÉRICO:

ANALIZADOR DE INMUNOLOGÍA ALTO RENDIMIENTO

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

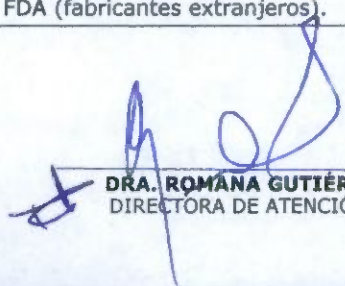
| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Equipo automatizado para análisis de inmunoensayos. |
| 2 | La metodología que utiliza es el electro quimioluminiscencia y/o quimioluminiscencia amplificada |
| 3 | Velocidad de mínimo 150 pruebas por hora. |
| 4 | que cuente con posiciones de reactivo refrigeradas |
| 5 | Realiza la detección del nivel de líquido y detección de coagulo. |
| 6 | que cuente con control de calidad |
| 7 | Realiza la dilución de muestras de manera automática. |
| 8 | volumen de muestra de mínimo 30 microlitros |
| 9 | Lector de código de barras |
| 10 | Almacena hasta 10,000 muestras. |
| 11 | Capaz de interfasarse. |
| 12 | Capaz de procesar muestras en plasma, suero y orina |
| 13 | Calibración automática |
| 14 | Capaz de configurarse con un equipo de química clínica. |
| 15 | Reactivos listos para su uso. |
| 16 | Software en español. |
| 17 | Manuales de operación en español. |
| 18 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 19 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 20 | Registro sanitario vigente. |
| 21 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

| | |
|--|---|
| NOMBRE GENÉRICO: | |
| ANALIZADOR DE INMUNOLOGÍA MEDIANO RENDIMIENTO | |
| PÁGINA 1 DE 1 | |
| DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO: | |
| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
| 1 | Equipo automatizado para análisis de inmunoensayos. |
| 2 | La metodología que utiliza es electro quimioluminiscencia y /o quimioluminiscencia amplificada |
| 3 | Velocidad de mínimo 90 pruebas por hora. |
| 4 | con posiciones de reactivos refrigerada |
| 5 | Realiza la detección del nivel de líquido y detección de coagulo. |
| 6 | Realiza la dilución de muestras de manera automática. |
| 7 | Volumen de muestra de mínimo 20 microlitros |
| 8 | Lector de código de barras |
| 9 | Almacena mínimo 5,000 muestras. |
| 10 | Capaz de interfasarse. |
| 11 | Capaz de procesar muestras en plasma, suero y orina |
| 12 | Capaz de configurarse con un equipo de química clínica. |
| 13 | Reactivos listos para su uso. |
| 14 | Programación de pacientes en forma continua |
| 15 | Que el equipo a ofertar sea configurable y expandible, capaz de unificar las áreas de QC e Inmuno |
| 16 | Manuales de operación en español. |
| 17 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 18 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 19 | Registro sanitario vigente. |
| 20 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMÁNA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

| | |
|---|--|
| NOMBRE GENÉRICO: | |
| ANALIZADOR DE INMUNOLOGÍA BAJO RENDIMIENTO | |
| PÁGINA 1 DE 1 | |
| DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO: | |
| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
| 1 | Principio de medición: ELFA (ensayo inmunofluorimétrico). |
| 2 | Capacidad de procesamiento de muestras adaptada a diferentes volúmenes de prueba (30 o 60 pruebas / hora), dependiendo la velocidad del tipo de analito. |
| 3 | Volumen máximo de muestra 200 al día |
| 4 | Muestras en cartucho |
| 5 | Control de temperatura controlada de incubación de acuerdo a especificaciones del fabricante. |
| 6 | Equipo con lector de código de barras. |
| 7 | Calibración automática y manual. |
| 8 | Control de calidad integrado |
| 9 | Puerto de comunicación para interfase |
| 10 | Software en español |
| 11 | Monitor o pantalla e impresora integrados o adicionales |
| 12 | Manuales de operación en español. |
| 13 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 14 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 15 | Registro sanitario vigente. |
| 16 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

ANALIZADOR PARA UROANÁLISIS ALTO RENDIMIENTO

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Equipo total automatizado, lector de tiras reactivas de orina para la determinación del examen bioquímico de orina. |
| 2 | Lectura de tira reactiva de 11 parámetros. |
| 3 | Parámetros: Bilirrubina, Urobilinógeno, Cetonas, Ac. Ascórbico, Glucosa, Proteínas, Eritrocitos, Nitritos, Leucocitos, Gravedad específica, pH. |
| 4 | Principio de medición: Fotometría de reflectancia. |
| 5 | Velocidad: mínimo 210 tiras/hora. |
| 6 | Volumen mínimo de muestra: 2.0 mL. |
| 7 | Capacidad de almacenar de 10,000 resultados. |
| 8 | con capacidad de interface |
| 9 | Pantalla integrada o adicional |
| 10 | Calibración manual o automática |
| 11 | Código de barras |
| 12 | Impresora externa. |
| 13 | Manuales de operación en español. |
| 14 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 15 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 16 | Registro sanitario vigente. |
| 17 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

ANALIZADOR PARA UROÁNÁLISIS MEDIANO RENDIMIENTO

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Equipo semiautomatizado de tiras reactivas de orina |
| 2 | Velocidad 500 tiras por hora |
| 3 | Capacidad de almacenamiento 900 resultados mínimo |
| 4 | Entrada de datos vía teclado |
| 5 | Que la tira cuente con detección de ácido ascórbico |
| 6 | Interface R232 |
| 7 | Idioma Español |
| 8 | Lector de código de barras |
| 9 | Trasporte y medición automática de las tiras |
| 10 | Pantalla e impresora integrado o adicional |
| 11 | Reconocimiento automático de tira |
| 12 | Procesamiento de imagen CCD |
| 13 | Manuales de operación en español. |
| 14 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 15 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 16 | Registro sanitario vigente. |
| 17 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

ANALIZADOR PARA UROÁNÁLISIS BAJO RENDIMIENTO

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Equipo portátil, lector semiautomático de tiras reactivas de orina |
| 2 | Lectura de tira reactiva de mínimo 10 parámetros |
| 3 | Parámetros: Bilirrubina, Urobilinógeno, Cetonas, Ac. Ascórbico, Glucosa, Proteínas, Eritrocitos, Nitritos, Leucocitos, Gravedad específica, pH. |
| 4 | Principio de medición: Fotometría de reflectancia. |
| 5 | Velocidad: 50 tiras/hora. |
| 6 | Capacidad de almacenar de mínimo 1,000 resultados de pacientes |
| 7 | Impresora integrada o adicional |
| 8 | Capacidad de interfazarse |
| 9 | Pantalla táctil. |
| 10 | Manuales de operación en español. |
| 11 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 12 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 13 | Registro sanitario vigente. |
| 14 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA




DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

EQUIPO TROMBOELASTÓMETRO ALTO RENDIMIENTO

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|--|
| 1 | Sistema de tromboelastometría para el diagnóstico in vitro cuantitativo y cualitativo, en la cabecera del paciente o en laboratorios hospitalarios, de la coagulación de una muestra de sangre desde la formación del coágulo, la retracción y la lisis. |
| 2 | Que describa la interacción entre los diversos componentes, como los factores de la coagulación y los inhibidores, fibrinógeno, plaquetas, y el sistema de fibrinólisis |
| 3 | Que pueda detectar diferentes fármacos que influyen sobre la hemostasia, en particular los anticoagulantes. |
| 4 | Que genere una curva de reacción y calcule diferentes parámetros numéricos (cinética y firmeza) en un análisis matemático de la curva. |
| 5 | Que contenga un filtro de ruidos que evite los posibles errores debidos a ruido mecánico o electrónico. |
| 6 | Con lector de código de barra |
| 7 | Que cuente con dos niveles de control de calidad |
| 8 | Con interface que permita la transferencia en tiempo real de la medición a un buscador de red en una computadora remota con la intención de que las mediciones del sistema se puedan visualizar en otra localización, las pantallas y capturas de pantallas se puedan almacenar en la computadora remota y se pueda utilizar de forma múltiple en la red. |
| 9 | Que pueda conectarse a sistema middleware con posibilidad de configurar remotamente ciertos ajustes del analizador, que permite a los gerentes o a los usuarios clave acceder a tareas clave del sistema, como la configuración y la gestión de usuarios, que los resultados de la validación de calibración puedan verse a demanda a través del analizador o de un buscador de red y que permita buscar información en su analizador autónomo o en toda la red y hacer copias de seguridad del sistema de forma remota. |
| 10 | Que permita analizar la activación de la vía extrínseca de la coagulación después de la recalcificación. |
| 11 | Que permita analizar la activación de forma moderada la vía de coagulación intrínseca después de la recalcificación. |
| 12 | Que permita neutralizar la heparina in vitro con heparinasa y posteriormente analizar la activación de forma moderada la vía de coagulación intrínseca. |
| 13 | Que permita una evaluación aislada del contenido de fibrinógeno y de la calidad de la polimerización de la fibrina en sangre citratada, y que permita activar la vía extrínseca de la coagulación tras la recalcificación. |
| 14 | Manuales de operación en español. |
| 15 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 16 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 17 | Registro sanitario vigente. |
| 18 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

ANALIZADOR DE MICROBIOLOGÍA ALTO RENDIMIENTO

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Sistema automatizado para la identificación y susceptibilidad para bacterias y levaduras |
| 2 | Que realice mínimo 60 test de identificación y/o susceptibilidad |
| 3 | Que proporcione resultados de identificación y susceptibilidad en un día |
| 4 | Que cuente con tarjetas de identificación y susceptibilidad |
| 5 | Programa para procesar la información, para la validación de antibiogramas |
| 6 | Trazabilidad con tarjetas de código de barras. |
| 7 | Teclado e impresora integrados o adicionales |
| 8 | Detección de crecimiento a través de sistemas ópticos de fluorescencia, transmitancia o absorbancia |
| 9 | Temperatura de incubación 35. 5° C |
| 10 | Software en español |
| 11 | Manuales de operación en español. |
| 12 | Que cuente con sistemas de incubación de tarjetas |
| 13 | Interface bidireccional |
| 14 | Pantalla y teclados adicional o integrados |
| 15 | Manuales de operación en español. |
| 16 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 17 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 18 | Registro sanitario vigente. |
| 19 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

ANALIZADOR PARA HEMOCULTIVOS ALTO RENDIMIENTO

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Equipo automatizado para la realización de hemocultivos |
| 2 | Equipo con módulo de incubación y temperatura estable de 35 a 37°C |
| 3 | Celdillas de incubación y cilindros de reflectancia e indicador fotométrico en cada una |
| 4 | Lector de código de barras |
| 5 | Puerto de comunicación para interfaz |
| 6 | Software en español |
| 7 | Monitor o pantalla e impresora integrados o adicionales |
| 8 | Capacidad de almacenamiento de información |
| 9 | Volumen de la muestra: menor a 10 ml |
| 10 | Manuales de operación en español. |
| 11 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 12 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 13 | Registro sanitario vigente. |
| 14 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud


SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

ANALIZADOR PARA HEMOGLOBINA GLICOSILADA ALTO RENDIMIENTO

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|--|
| 1 | Equipo para la determinación de hemoglobina glucosilada |
| 2 | Que cuente con alguno de los siguientes principios de medición: Cromatografía de intercambio iónico, cromatografía por afinidad, colorimetría, inmunoturbidimetría o electroforesis. |
| 3 | Capacidad de procesamiento de muestras por hora: mínimo 10 pruebas por hora |
| 4 | Lector de código de barras integrado o adicional |
| 5 | Software en español |
| 6 | Puerto de comunicación para interfaz |
| 7 | Monitor o pantalla e impresora integrada o adicional: opcional |
| 8 | Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo. |
| 9 | Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo. |
| 10 | Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo. |
| 11 | Manuales de operación en español. |
| 12 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 13 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 14 | Registro sanitario vigente. |
| 15 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

EQUIPO CITOMETRO DE FLUJO

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|--|
| 1 | Equipo que determina y cuantifica la Fluorescencia de sondas fluorescentes unidas a diferentes partes tanto de las células eucariotas como procariontes, orgánulos, proteínas. La Fluorescencia emitida es recogida en distintos filtros acotados a una longitud de onda determinada. |
| 2 | Que determine la cuantificación de la fluorescencia asociada con el parámetro celular a medir, generando resultados cuantitativos como la intensidad de Fluorescencia, por porcentaje de poblaciones celulares y conteos de números de células /ml. |
| 3 | Que pueda determinar la muerte celular apoptosis, necrosis, fenotipificación de poblaciones leucocitarias, eritrocitarias y plaquetas, estudiar exosomas en cultivos celulares y en muestras de plasmas, determinar moléculas fluorescentes unidas a receptores celulares para la identificación de un determinado tipo celular. |
| 4 | El equipo debe contar con 3 láser, con posibilidad de escalamiento para llegar a detectar hasta 12 colores. |
| 5 | Debe poseer una configuración óptica de 3 láser: el azul (488 nm con una potencia de 20 mW, de estado sólido), el rojo (640 nm con una potencia de 40 mW, de estado sólido) y el violeta (405 nm con una potencia de 40 mW, de estado sólido). |
| 6 | Debe ser capaz de auto-alinearse. |
| 7 | Alta velocidad de adquisición de muestras procesando mínimo 35,000 eventos por segundo, sin límite de eventos adquiridos y guardados en un archivo individual. |
| 8 | Contar con unidades de filtro-espejo codificadas con chip que le permitan la identificación automática y la documentación de la configuración del instrumento. |
| 9 | Control de calidad automatizado, mediante perlas de dos tamaños y tres intensidades de fluorescencia, para ajustar la configuración y monitorear el estatus del equipo durante el día a día. |
| 10 | Compensación de fluorescencia únicamente cada 60 días |
| 11 | Índice de tinción de 8-190 % en todos los parámetros |
| 12 | Cargador automático de 30 a 40 tubos |
| 13 | Nivel de presión de inyección de las muestras ajustable (Bajo 12µL/min, medio: 60µL/min, alto: 120µL/min y de alta sensibilidad: 50µL/min) permitiendo identificar células muy escasas dentro de una muestra, en poco tiempo |
| 14 | Encendido automático programado y apagado por inactividad o al terminar una lista de trabajo. |
| 15 | Arrastre de $\leq 0.01\%$ evitando la contaminación de las muestras. |
| 16 | Software de adquisición y análisis Clínico con plantillas IVD, así como plantilla validada por el consorcio EuroFlow. El software deberá permitir adquirir y analizar muestras procesadas con reactivos independientes y tubos secos, para optimizar el flujo de trabajo y la confiabilidad y precisión de los resultados |
| 17 | El equipo debe permitir la estandarización validada por el consorcio EuroFlow y la colaboración a través de resultados consistentes y capacidades únicas para ayudar en la detección, el diagnóstico y el seguimiento de pacientes con trastornos hematológico |
| 18 | Certificados de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS e ISO 9001:2000, así como registro sanitario vigente. |
| 19 | Sistema de interfaz intuitiva, algoritmos automatizados avanzados e informes para la enumeración de poblaciones maduras de Linfocitos T, B y NK, así como subconjuntos de células T CD4+ y CD8+, todo en un solo tubo. |
| 20 | Manuales de operación en Español. |
| 21 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 22 | Los mantenimientos preventivos o correctivos deberán ser realizados por personal capacitado. Así mismo, en caso de requerir refacciones, estas deberán ser nuevas y originales. |
| 23 | Manuales de operación en español. |
| 24 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 25 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 26 | Registro sanitario vigente. |
| 27 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

MICROSCOPIO BINOCULAR PARA TRABAJO DE RUTINA CAMPO CLARO

CLAVE S.S.: 533.622.0925

PÁGINA 1 DE 2

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Microscopio básico de rutina que amplifica la superficie de una muestra mediante luz visible. |
| 2 | Cuerpo del microscopio ergonómico y estativo metálico. |
| 3 | Tubo de observación binocular |
| 3.1 | Ajuste de distancia intrapupilar de 55 a 75 mm como mínimo. |
| 3.2 | Ajuste dióptrico. |
| 3.3 | Corrección de óptica al infinito. |
| 3.4 | Inclinación de 30° o 45°. |
| 3.5 | Sistemas de prismas. |
| 4 | Oculares |
| 4.1 | 10x con campo de observación de 20 mm como mínimo. |
| 4.2 | De alto punto focal para uso con o sin lentes. |
| 4.3 | Cavidad para intercambio de retículas de medición. |
| 5 | Revolver para objetivos |
| 5.1 | Cuádruple como mínimo. |
| 5.2 | Sistema de giro por medio de balines. |
| 6 | Objetivos: |
| 6.1 | 4x, 10x, 40x, 100x como mínimo. |
| 6.2 | Corrección de óptica al infinito. |
| 6.3 | Plan acromático (corrección de aberraciones esférica y cromática). |
| 6.4 | Identificación de parámetros en cada objetivo y código de color. |
| 7 | Platina: |
| 7.1 | Pinza sujeta objetos para una o dos laminillas. |
| 7.2 | Control de posicionamiento coaxial "x y". |
| 8 | Condensador: |
| 8.1 | Apertura numérica 1.25 como mínimo. |
| 8.2 | Tipo ABBE. |
| 8.3 | Control de porta condensador integrado con tornillos de centraje. |
| 9 | Sistema de enfoque coaxial: |
| 9.1 | Macrométrico. |
| 9.2 | Micrométrico. |



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:


MICROSCOPIO PARA TRABAJO DE RUTINA DE CAMPO CLARO

CLAVE S.S.: **533.622.0925**

PÁGINA 2 DE 2

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-------------|---|
| 10 | Sistema de iluminación |
| 10.1 | Fuente de luz halógena a 30 w como mínimo o iluminación led. |
| 10.2 | Corrección o balanceo de luz de día (filtro azul). |
| 10.3 | Iluminación Koehler. |
| 10.4 | Diafragma de campo. |
| 11 | Sistema antifúngico en óptica. |
| 12 | Accesorios: |
| 12.1 | Funda de protección |
| 13 | Consumibles: |
| 14 | Dos frascos de aceite de inmersión de 8 ml mínimo, de la misma marca que el microscopio. |
| 15 | Un foco de acuerdo con las especificaciones del fabricante en el caso de luz halógena. |
| 16 | Papel limpia óptica o papel seda 100 hojas como mínimo. |
| 17 | Alimentación: 110v, 60 Hz. $\pm 10\%$. |
| 18 | Manuales de operación en español. |
| 19 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 20 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 21 | Registro sanitario vigente. |
| 22 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

| | |
|-------------------------------|---|
| NOMBRE GENÉRICO: | |
| MICROSCOPIO CON CÁMARA | |
| CLAVE S.S.: | |
| PÁGINA 1 DE 2 | |
| DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO: | |
| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
| 1 | Microscopio básico de rutina que amplifica la superficie de una muestra mediante luz visible. |
| 2 | Cuerpo del microscopio ergonómico y estativo metálico. |
| 3 | Tubo de observación binocular |
| 3.1 | Ajuste de distancia intrapupilar de 55 a 75 mm como mínimo. |
| 3.2 | Ajuste dióptrico. |
| 3.3 | Corrección de óptica al infinito. |
| 3.4 | Inclinación de 30° o 45°. |
| 3.5 | Sistemas de prismas. |
| 4 | Oculares |
| 4.1 | 10x con campo de observación de 20 mm como mínimo. |
| 4.2 | De alto punto focal para uso con o sin lentes. |
| 4.3 | Cavidad para intercambio de retículas de medición. |
| 5 | Revolver para objetivos |
| 5.1 | Cuádruple como mínimo. |
| 5.2 | Sistema de giro por medio de balines. |
| 6 | Objetivos: |
| 6.1 | 4x, 10x, 40x, 100x como mínimo. |
| 6.2 | Corrección de óptica al infinito. |
| 6.3 | Plan acromático (corrección de aberraciones esférica y cromática). |
| 6.4 | Identificación de parámetros en cada objetivo y código de color. |
| 7 | Platina: |
| 7.1 | Pinza sujeta objetos para una o dos laminillas. |
| 7.2 | Control de posicionamiento coaxial "x y". |
| 8 | Condensador: |
| 8.1 | Apertura numérica 1.25 como mínimo. |
| 8.2 | Tipo ABBE. |
| 8.3 | Control de porta condensador integrado con tornillos de centraje. |
| 9 | Sistema de enfoque coaxial: |
| 9.1 | Macrométrico. |
| 9.2 | Micrométrico. |



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

| | |
|----------------------------------|---|
| NOMBRE GENÉRICO: | |
| MICROSCOPIO CON CÁMARA | |
| CLAVE S.S.: 533.622.0925 | |
| PÁGINA 2 DE 2 | |
| DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO: | |
| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
| 10 | Sistema de iluminación |
| 10.1 | Fuente de luz halógena a 30 w como mínimo o iluminación led. |
| 10.2 | Corrección o balanceo de luz de día (filtro azul). |
| 10.3 | Iluminación Koehler. |
| 10.4 | Diafragma de campo. |
| 11 | Sistema antifúngico en óptica. |
| 12 | Accesorios: |
| 12.1 | Funda de protección |
| 13 | Sistema para enseñanza e investigación. |
| 13.1 | Adaptador de montura tipo "C" factor 0.5x. |
| 13.2 | Cámara digital: |
| 13.4 | Tamaño de pixel 3.45 x 3.45 micras como máximo. |
| 13.5 | Tres mega pixeles como mínimo. |
| 13.6 | Rango dinámico 10 bits, como mínimo. |
| 13.7 | Montura tipo "C". |
| 13.8 | Transmisión de imágenes a través de firewire o Usb. |
| 13.9 | Software de captura, video, edición y medición básico |
| 14 | Consumibles: |
| 15 | Dos frascos de aceite de inmersión de 8 ml mínimo, de la misma marca que el microscopio. |
| 16 | Un foco de acuerdo con las especificaciones del fabricante en el caso de luz halógena. |
| 17 | Papel limpia óptica o papel seda 100 hojas como mínimo. |
| 18 | Alimentación: 110v, 60 Hz. ±10%. |
| 19 | Manuales de operación en español. |
| 20 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 21 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 22 | Registro sanitario vigente. |
| 23 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

REFRIGERADOR VERTICAL CAP. 20 PIES CÚBICOS

CLAVE S.S.: 533.786.0026

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Equipo para preservar muestras biológicas, medios de cultivo y reactivos de diagnóstico |
| 2 | Clínico, en general, a temperaturas de 2 a 8 grados centígrados. |
| 3 | Sin congelador. |
| 4 | Que opere con refrigerante libre de CFC. |
| 5 | Capacidad 571 dm ³ (20 pies cúbicos) ± 3 pies cúbicos. |
| 6 | Puerta de cristal. |
| 7 | Difusor de aire con válvula de presión capilar. |
| 8 | Caja del difusor. |
| 9 | Entrepaños de alambón cromado o similar. |
| 10 | Deshielo automático. |
| 11 | Control de temperatura ajustable con termo registrador automático. |
| 12 | Circulación reforzada de aire a través de un difusor de flujo transversal o equivalente. |
| 13 | Escala o perilla de control de temperatura que incluya el rango entre 2 a 8 grados centígrados. |
| 14 | Alarma acústica. |
| 15 | Operado con pilas y visual en caso de falla de corriente. |
| 16 | Batería recargable, para fallas en la corriente y en la temperatura, con duración mínima de seis horas. |
| 17 | Compresor de 1/8 hp o de la potencia adecuada, según tamaño y capacidad del equipo. |
| 18 | Registrador de temperatura. |
| 19 | Rango adecuado a la temperatura del refrigerador y punta de pluma para graficador. |
| 20 | Cubierta exterior de acero galvanizado electrolíticamente cubierto con pintura epóxica. |
| 21 | Cubierta interior con aluminio liso o acero con recubrimiento anticorrosivo. |
| 22 | Sistema de alarma con posibilidad de conectar a varias alarmas remotas. |
| 23 | Selección de humedad. |
| 24 | Aislamiento de alto grado mediante espuma presurizada o espuma de poliuretano inyectado. |
| 25 | Alarma audible y visual, cuando la puerta quede abierta más tiempo del necesario. |
| 26 | Alarma audible y visual cuando el sensor de la temperatura no funcione correctamente. |
| 27 | Consumible incluido: papel gráfico para registro diario/semanal automático de la temperatura. |
| 28 | Manuales de operación en español. |
| 29 | Garantía de dos años a partir de la fecha de instalación, que incluya mantenimiento preventivo otorgado con una frecuencia mínima cada 6 meses durante el periodo de la garantía. |
| 30 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario de todos los turnos, en el lugar de destino del equipo. |
| 31 | Manuales de operación en español. |
| 32 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 33 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 34 | Registro sanitario vigente. |
| 35 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

SISTEMA INFORMÁTICO PARA LABORATORIO CLÍNICO

CLAVE S.S.:

PÁGINA 1 DE 4

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|--|
| 1 | SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LABORATORIO EN IDIOMA ESPAÑOL. |
| 2 | BAJO AMBIENTE WINDOWS, COMPATIBLE CON LENGUAJES Y ESTÁNDARES DE PROGRAMACIÓN HTML, HL7, DHTML, AJAX, XML, WEB SERVICES, JAVA Y JAVA SCRIPT LOS CUALES TRABAJAN CONJUNTAMENTE EN EL MANEJO DE DATOS A TRAVÉS DE BASE DE DATOS ORACLE. |
| 3 | EL SISTEMA SOFTWARE WEB O CLIENTE SERVIDOR. |
| 4 | FUNCIONE EN SISTEMAS OPERATIVOS DE LA FAMILIA WINDOWS DESDE XP HASTA WINDOWS 7, MACOS, LINUX. |
| 5 | CONFIGURABLE Y ADAPTABLE A MODIFICACIONES O ADICIONES QUE LA INSTITUCIÓN REQUIERA. |
| 6 | QUE CUENTE CON LAS HERRAMIENTAS QUE PERMITEN LLEVAR A CABO UNA GESTIÓN INTEGRAL DE TODOS LOS PROCESOS RELACIONADOS CON EL LABORATORIO A TRAVÉS DE FUNCIONALIDADES DE CONFIGURACIÓN, ADMISIÓN, PRODUCCIÓN Y ADMINISTRACIÓN. MEDICIÓN DE KPIS. CENTRO DE CONTROL CENTRALIZADO. |
| 7 | CON RECURSOS TÉCNICOS SOBRE REDES CON TIPOLOGÍA ETHERNET Y PROTOCOLO DE RED TCP/IP CON VELOCIDAD DE 100MBITS, REDES WAN Y LAN, CON REQUERIMIENTOS MÍNIMOS EN CONEXIONES Y SERVIDORES, CONSERVANDO UN AMBIENTE CENTRALIZADO. |
| 8 | CON CAPACIDAD DE MANTENIMIENTO REMOTO LAS 24 HORAS X 365 DÍAS AL AÑO. |
| 9 | CONSULTA DE RESULTADOS WEB PARA PACIENTES, DONDE EL PACIENTE PUEDE CONSULTAR LOS RESULTADOS EN CUALQUIER PLATAFORMA/DISPOSITIVO CON ACCESO A INTERNET, MEDIANTE UN PASSWORD ÚNICO E IRREPETIBLE |
| 10 | QUE MANEJE LOS SIGUIENTES PROCESOS: PRE-ANALÍTICO: |
| 11 | HERRAMIENTAS DEL PROCESO PRE- ANALÍTICO SE ENCUENTREN: |
| 12 | REGISTROS E IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE DE FORMA MANUAL POR MEDIO DE PERSONAL DE RECEPCIÓN DEL LABORATORIO, EN LOS DISTINTOS SERVICIOS HOSPITALARIOS O DE FORMA AUTOMATIZADA DESDE UN SISTEMA DE EXPEDIENTE ELECTRÓNICO. |
| 13 | SOLICITUD DE ESTUDIOS DE LABORATORIO |
| 14 | MUESTRAS DE LABORATORIO NORMALES, URGENTES Y PRIORITARIAS. |
| 15 | ASIGNACIÓN DE CITAS RESPETANDO ESTABLECIMIENTO DE CUPOS MÁXIMOS POR DÍA Y DÍAS FERIADOS. |
| 16 | SOLICITUD DE ESTUDIOS EN BLOQUE Y ASIGNACIÓN DE PACIENTES. |
| 17 | SOLICITUD DE ESTUDIOS EN BLOQUE. |
| 18 | MODIFICACIÓN DE SOLICITUDES BASADOS EN LAS REGLAS DE CONFIGURACIÓN. |
| 19 | ENCUESTAS DE PRESOLICITUD. |
| 20 | ENCUESTAS DE POST SOLICITUD. |
| 21 | VERIFICACIÓN DE MUESTRAS MEDIANTE LECTURA DE CÓDIGOS DE BARRAS. |
| 22 | RECHAZO DE MUESTRAS POR PERSONAL DEL LABORATORIO O POR REGLAS AUTOMÁTICAS EJECUTADAS AL CUMPLIRSE ALGUNA CONDICIÓN PREESTABLECIDA (SIN EXISTENCIA DE REACTIVO, ANALIZADOR NO OPERATIVO, ETC.) |
| 23 | EMISIÓN DE COMPROBANTES CON LOS REQUISITOS DE PRESENTACIÓN, PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES AL PACIENTE. |
| 24 | LISTADOS DE CONTROL TALES COMO, LISTA DE TRABAJO, LISTADO DE ORDENES PENDIENTES DE PROCESOS, MUESTRAS PENDIENTES, RECHAZADAS. |
| 25 | COMENTARIOS EN BLOQUE PARA SOLICITUDES. |
| 26 | ENVÍO BIDIRECCIONAL DE DATOS A ANALIZADORES Y OTROS SISTEMAS. |
| 27 | QUE INCLUYA ETIQUETADORA PARA LA IMPRESIÓN DE ETIQUETAS INDIVIDUALES O POR SECCIONES. |
| 28 | MÓDULO PARA REPRESENTAR GRADILLAS DE FORMA DIGITAL PARA INTERCAMBIO DE MUESTRAS ENTRE DIFERENTES LABORATORIOS. |
| 29 | MODULO PARA EL MANEJO DE GRADILLAS (SEROTECA) CON ROBOT (BRAZO ROBÓTICO) |
| 30 | ANALÍTICO: |
| 31 | HERRAMIENTAS DEL PROCESO ANALÍTICO CON LAS SIGUIENTES FUNCIONES PRINCIPALES: |
| 32 | INGRESO DE RESULTADOS |
| 33 | VALIDACIÓN MANUAL O AUTOMÁTICA POR ANALITO, SECCIÓN O SOLICITUD DE LABORATORIO. |
| 34 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |
| 35 | COMENTARIOS CODIFICADOS |



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

SISTEMA INFORMÁTICO PARA LABORATORIO CLÍNICO

CLAVE S.S.:

PÁGINA 2 DE 4

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|--|
| 36 | PLANTILLAS COMPLETAMENTE CONFIGURABLES QUE PUEDAN DESPLEGAR RESULTADOS Y VALORES DE REFERENCIA TANTO CUANTITATIVOS COMO CUALITATIVOS PARA EXÁMENES QUE LO REQUIERAN |
| 37 | INGRESOS DE RESULTADOS EN BLOQUE |
| 38 | LISTADOS PARA GESTIÓN POR RANGO DE SOLICITUDES |
| 39 | LISTADOS POR SOLICITUDES PENDIENTES |
| 40 | LISTADOS PARA GESTIÓN DE LABORATORIO. |
| 41 | LISTADOS POR FECHA DE IMPRESIÓN, POR SECCIÓN, POR MÉDICO |
| 42 | HOJAS DE TRABAJO |
| 43 | VALIDACIÓN EN BLOQUE |
| 44 | PROCESOS DE PRIMERA Y SEGUNDA VALIDACIÓN. |
| 45 | MÓDULO PARA CONTROL DE CALIDAD CON REGLAS DE WESTGARD, GRÁFICA DE LEVEY-JENNINGS Y DISTRIBUCIÓN NORMAL. CONFORMIDAD RILIBAK |
| 46 | MÓDULO PARA ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES (PARA CONSULTA CON FINES DIDÁCTICOS). |
| 47 | ALERTAS DELTA CHECK |
| 48 | ALERTA EPIDEMIOLÓGICA |
| 49 | ALERTAS EN PANTALLA EN RESULTADOS CRÍTICOS (QUE PONGAN EN RIESGO LA VIDA DEL PACIENTE). |
| 50 | POST-ANALÍTICO: |
| 51 | HERRAMIENTAS DEL PROCESO POST-ANALÍTICO: |
| 52 | IMPRESIÓN DE RESULTADOS INDIVIDUALES O EN BLOQUE. |
| 53 | ENVÍO DE RESULTADOS CORREO ELECTRÓNICO. |
| 54 | RESULTADOS ENTREGADOS. |
| 55 | DESPACHO DE RESULTADOS. |
| 56 | CONSULTA RESULTADOS PÁGINA WEB (PACIENTES Y MÉDICOS). |
| 57 | AUDITORIA DE LAS ORDENES DE TRABAJO. |
| 58 | CONSULTA DE RESULTADOS A TRAVÉS DE UNA APP (ANDROID Y IOS). |
| 59 | MÓDULO DE MENSAJERÍA INTERNA (TIPO E-MAIL). |
| 60 | POSIBILIDAD DE CONSULTA DE RESULTADOS POR EL USUARIO/PACIENTE, MEDIANTE CLAVES ALEATORIAS, EN FORMATO .PDF, PUDIENDO CONSULTARLO POR UN TIEMPO ESTIMADO. |
| 61 | CONFIGURACIÓN: |
| 62 | HERRAMIENTA PERMITA GESTIONAR TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA QUE LOS PROCEDIMIENTOS DE PRODUCCIÓN SE ADAPTEN A LAS NECESIDADES QUE CUENTE CON PARÁMETROS: |
| 63 | EXÁMENES |
| 64 | GRUPOS DE EXÁMENES |
| 65 | MUESTRAS |
| 66 | TUBOS |
| 67 | SECCIONES |
| 68 | TÉCNICAS |
| 69 | VALORES DE REFERENCIA |
| 70 | RESULTADOS CODIFICADOS |
| 71 | RASTREABILIDAD DE TODOS LOS PROCESOS |
| 72 | AUDITORIA POR FECHA, HORA, USUARIO Y DIRECCIÓN IP POR CADA TRANSACCIÓN HECHA EN EL SISTEMA ES DECIR POR CADA ALTA, MODIFICACIÓN O CANCELACIÓN DE PACIENTES Y DE ESTUDIOS |
| 73 | CON LA POSIBILIDAD DE DETERMINAR EL NIVEL DE ACCESO A LAS FUNCIONES DEL SISTEMA Y A LA DISPONIBILIDAD DE LA INFORMACIÓN PARA USUARIOS FINALES |



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

SISTEMA INFORMÁTICO PARA LABORATORIO CLÍNICO

CLAVE S.S.:

PÁGINA 3 DE 4

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 74 | PERSONALIZACIÓN DE ETIQUETAS (PETICIÓN, CONTENEDORES, QC, STOCK, ETC.) |
| 75 | PERSONALIZACIÓN DE PLANTILLAS PARA ANTIBIOGRAMAS. |
| 76 | CONECTIVIDAD (INTERFAZ): |
| 77 | HERRAMIENTA QUE PERMITA UTILIZAR LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA ALÁMBRICA PARA COMUNICACIÓN CON DIFERENTES EQUIPOS DE ANÁLISIS DE MUESTRAS INDEPENDIENTEMENTE DEL ANALIZADOR. |
| 78 | CON CAPACIDAD DE RECONOCER Y ACEPTAR LOS DIFERENTES TIPOS DE ENTRADA Y SALIDA DE INFORMACIÓN A TRAVÉS DE PUERTOS SERIALES, ADAPTADORES DE RED, ARCHIVOS PLANOS, ETC. (HOST, HOSTQUERY, FULLHOSTQUERY). |
| 79 | POSIBILIDAD DE RECIBIR LAS IMÁGENES DE ANALIZADORES: HEMOGRAMAS, HISTOGRAMAS, ESCATOGRAMAS, CURVAS. |
| 80 | OTRAS CARACTERÍSTICAS: |
| 81 | ARQUITECTURA WEB/ESCRITORIO: QUE PERMITA EL ACCESO A LAS SECCIONES PRINCIPALES DE LA SOLUCIÓN DESDE MÚLTIPLES TERMINALES, SIN QUE SE REQUIERA LA INSTALACIÓN DEL SOFTWARE PARA CONSULTA EN CADA UNA DE ELAS. |
| 82 | MULTI-NAVEGADORES: CON CAPACIDAD DE EJECUCIÓN DESDE DIFERENTES NAVEGADORES DE INTERNET COMO LO SON MICROSOFT, INTERNET EXPLORER, MOZILLA FIREFOX, OPERA Y SAFARI. |
| 83 | SISTEMA DESARROLLADO EN MODELO EN CAPAS COMPUESTAS POR: INTERFACE (INTERFACES WEB, INTERFACES WINDOWS), BUSINESS ACCESS LAYER, DATA ACCESS LAYER, DATABASE |
| 84 | ARQUITECTURA ORIENTADA A SERVICIOS (SOA) |
| 85 | PERMITA INTEGRARSE A TRAVÉS DE WEB SERVICES, HL7, ARCHIVOS DE TEXTO, TANTO ENTRE LOS MÓDULOS QUE LO COMPONEN, COMO CON LOS OTROS SISTEMAS. |
| 86 | ESCALABILIDAD SEMI AUTOMÁTICA, QUE PERMITA AGREGAR/ELIMINAR DE FORMA RÁPIDA NODOS DE PROCESAMIENTO CON EL FIN DE ADECUARSE A LA CARGA DE TRABAJO DEL LABORATORIO |
| 87 | QUE PERMITA SOPORTAR UNA GRAN CANTIDAD DE USUARIOS, Y QUE SEA COMPATIBLE CON EL CRECIMIENTO DEL LABORATORIO. |
| 88 | CON LA CAPACIDAD DE ENVIAR CORREOS ELECTRÓNICOS A PACIENTES DIRECTAMENTE. |
| 89 | CON LA CAPACIDAD DE ENVIAR LOS RESULTADOS POR CORREO ELECTRÓNICO, EN FORMATO PDF. CON CONTRASEÑA AL MÉDICO. |
| 90 | POSIBILIDAD DE PONER FIRMA DIGITAL DE LOS USUARIOS VALIDADORES. |
| 91 | POSIBILIDAD DE INGRESAR IMÁGENES EN LAS PRUEBAS, PERFILES O EN EL INFORME EN GENERAL. |
| 92 | POSIBILIDAD DE RECIBIR IMÁGENES DESDE MICROSCOPIO DIGITAL. |
| 93 | MÓDULO DE CAJA: COTIZACIONES, COBROS, CORTES, INFORME POR MATRIZ O EN GENERAL. |
| 94 | INGRESO DE PACIENTES MEDIANTE LA WEB POR MEDIO DE INTRALAB. |
| 95 | CON LA CAPACIDAD DE PROGRAMAR TAREAS RECURRENTE QUE SE DEBAN LLEVAR A CABO PARA SU EJECUCIÓN AUTOMÁTICA POR PERIODOS POR DÍAS U HORAS. |
| 96 | CON LA CAPACIDAD DE RESPALDO Y ACTUALIZACIÓN AUTOMÁTICA. |
| 97 | CON LA CAPACIDAD DE GENERAR REPORTES Y ESTADÍSTICAS CON BASE EN NECESIDADES ESPECÍFICAS DEL LABORATORIO PERMITIENDO CREAR MÚLTIPLES TIPOS DE REPORTES CON FUNDAMENTOS SÓLIDOS BASADOS EN INFORMACIÓN CONCRETA DE LA ORGANIZACIÓN. |
| 98 | QUE CUENTE CON MÓDULO DE INVENTARIO PARA INSUMOS DEL LABORATORIO CON ENTRADAS Y SALIDAS AUTOMÁTICAS POR CÓDIGO DE BARRA. |
| 99 | QUE CUENTE CON MÓDULO DE GESTIÓN DE EQUIPAMIENTO DEL LABORATORIO MEDIANTE EL CUAL SE PUEDA LLEVAR EL CALENDARIO Y EL REGISTRO DOCUMENTAL DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, CORRECTIVOS Y CALIBRACIONES A LOS MISMOS. |
| 100 | MÓDULO DE GESTIÓN DOCUMENTAL CON NIVELES DE PRIVILEGIOS PARA PROPORCIONARLE AL LABORATORIO UN REPOSITORIO DE DOCUMENTOS VARIOS, MANUALES DE PROCESOS, CERTIFICACIONES, ETC. Y CON EL CUAL PUEDA RESPALDARSE ANTE AUDITORÍAS O CERTIFICACIONES. |
| 101 | MÓDULO DE BUSINESS INTELLIGENCE QUE LE PERMITA AL LABORATORIO REALIZAR LAS MEDICIONES QUE CONSIDERE DE VALOR EN LOS PROCESOS DE SU LABOR ORATORIO MEDIANTE EL ESTABLECIMIENTO DE KPI'S Y QUE TODO PUEDA SER VISUALIZADO MEDIANTE GRÁFICAS PERSONALIZADAS. |
| 102 | MÓDULO DE MICROBIOLOGÍA QUE PERMITA EXTRAER INFORMACIÓN MEDIANTE PIVOTES PERSONALIZADOS Y TABLAS DINÁMICAS PARA FINES ESTADÍSTICOS DE LA POBLACIÓN QUE ATIENDE AL LABORATORIO. |
| 103 | MÓDULO PARA GENÉTICA. |

[Handwritten signature]



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:


SISTEMA INFORMÁTICO PARA LABORATORIO CLÍNICO

CLAVE S.S.:

PÁGINA 4 DE 4

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|--|
| 104 | MÓDULO PARA EXPORTACIÓN A EXCEL DE REPORTES ESTADÍSTICOS A LA MEDIDA. |
| 105 | CON FILTRO AVANZADO PARA BÚSQUEDA PERSONALIZADA INVOLUCRANDO 1, 2, 3, ..., "N", VARIABLES DE BÚSQUEDA. |
| 106 | REGISTRO DE LA IP Y NOMBRE DEL EQUIPO PARA TRAZABILIDAD. |
| 107 | EL PROVEEDOR DEL SISTEMA INFORMÁTICO DEBERÁ CONTAR CON UNA LÍNEA DE AYUDA 24HRS /7 DÍAS DEL AÑO 01 800 SIN COSTO PARA ATENCIÓN DE REPORTES |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

CENTRIFUGA CLÍNICA 36 TUBOS

CLAVE S.S.: 533.224.0646

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Centrífuga clínica de mesa. |
| 2 | Rotor con capacidad de treinta dos tubos como mínimo. |
| 3 | Velocidad de la centrifuga 5,000 rpm como mínimo. |
| 4 | RCF de la centrifuga 4000 g como mínimo. |
| 5 | Para tubos de 13 x 100 mm o equivalente a 7 ml. |
| 6 | Velocidad del rotor 3,450 rpm como mínimo. |
| 7 | RCF de la rotor: 2,200 g como mínimo. |
| 8 | Control de tiempo y velocidad programable |
| 9 | Selección de modos de centrifugación: |
| 9.1 | Tiempo programable de 1 a 99 minutos como mínimo |
| 9.2 | Modo continuo. |
| 9.3 | Ciclo corto. |
| 10 | Despliegue digital de velocidad y tiempo. |
| 11 | Sistema de seguridad que impida la apertura de la tapa durante la operación. |
| 15 | Interior de la centrifuga en acero inoxidable. |
| 16 | Sistema de paro manual o perfiles de freno. |
| 17 | Número de camisas o buckets de acuerdo a la capacidad del rotor. |
| 18 | Manuales de operación en español. |
| 19 | Manuales de operación en español. |
| 20 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 21 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 22 | Registro sanitario vigente. |
| 23 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:


CENTRIFUGA CLÍNICA 24 TUBOS

CLAVE S.S.: 533.224.0646

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Centrífuga clínica de mesa. |
| 2 | Rotor con capacidad de veinte cuatro como mínimo. |
| 3 | Velocidad de la centrífuga 5,000 rpm como mínimo. |
| 4 | RCF de la centrífuga 4000 g como mínimo. |
| 5 | Para tubos de 13 x 100 mm o equivalente a 7 ml. |
| 6 | Velocidad del rotor 3,450 rpm como mínimo. |
| 7 | RCF de la rotor: 2,200 g como mínimo. |
| 8 | Control de tiempo y velocidad programable |
| 9 | Selección de modos de centrifugación: |
| 9.1 | Tiempo programable de 1 a 99 minutos como mínimo |
| 9.2 | Modo continuo. |
| 9.3 | Ciclo corto. |
| 10 | Despliegue digital de velocidad y tiempo. |
| 11 | Sistema de seguridad que impida la apertura de la tapa durante la operación. |
| 15 | Interior de la centrífuga en acero inoxidable. |
| 16 | Sistema de paro manual o perfiles de freno. |
| 17 | Número de camisas o buckets de acuerdo a la capacidad del rotor. |
| 18 | Manuales de operación en español. |
| 19 | Manuales de operación en español. |
| 20 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 21 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 22 | Registro sanitario vigente. |
| 23 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:


CENTRIFUGA CLÍNICA 12 TUBOS

CLAVE S.S.: 533.224.0646

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Centrífuga clínica de mesa. |
| 2 | Rotor con capacidad de doce tubos como mínimo. |
| 3 | Velocidad de la centrífuga 5,000 rpm como mínimo. |
| 4 | RCF de la centrífuga 4000 g como mínimo. |
| 5 | Para tubos de 13 x 100 mm o equivalente a 7 ml. |
| 6 | Velocidad del rotor 3,450 rpm como mínimo. |
| 7 | RCF de la rotor: 2,200 g como mínimo. |
| 8 | Control de tiempo y velocidad programable |
| 9 | Selección de modos de centrifugación: |
| 9.1 | Tiempo programable de 1 a 99 minutos como mínimo |
| 9.2 | Modo continuo. |
| 9.3 | Ciclo corto. |
| 10 | Despliegue digital de velocidad y tiempo. |
| 11 | Sistema de seguridad que impida la apertura de la tapa durante la operación. |
| 15 | Interior de la centrífuga en acero inoxidable. |
| 16 | Sistema de paro manual o perfiles de freno. |
| 17 | Número de camisas o buckets de acuerdo a la capacidad del rotor. |
| 18 | Manuales de operación en español. |
| 19 | Manuales de operación en español. |
| 20 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 21 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 22 | Registro sanitario vigente. |
| 23 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

BAÑO MARIA

CLAVE S.S.

LICITACIÓN:

UNIDAD DE MEDIDA: EQUIPO

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Capacidad mínima de 2 lts. |
| 2 | 1Pt100 (clase DIN A) con sistema de medición de 4 hilos. |
| 3 | Voltaje 115 V, 50/60 Hz |
| 4 | Fabricado en acero inoxidable resistente a la corrosión. |
| 5 | Control de temperatura por microprocesador pid con sistema de auto diagnóstico con indicador de fallas. |
| 6 | Sensor PT100 clase A. |
| 7 | Reloj digital integrado con rango de trabajo desde 1min hasta 99.59 horas |
| 8 | LED's indicadores de estatus del programa |
| 9 | Interior de acero inoxidable. |
| 10 | Dimensiones totales: de acuerdo con la capacidad del baño. |
| 11 | Manuales de operación en español. |
| 12 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 13 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 14 | Registro sanitario vigente o DOF |
| 15 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS vigente o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

AGITADOR DE PLACAS

CLAVE S.S.

LICITACIÓN:


UNIDAD DE MEDIDA: EQUIPO

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Agitador eléctrico de plataforma, en forma rotatoria. |
| 2 | Con velocidad de 10 a 250 r.p.m. |
| 3 | Control de tiempo de 0 a 60 minutos. |
| 4 | Operación continua intermitente. |
| 5 | Velocidad de 20-250 r.p.m. |
| 6 | Pantalla digital para velocidad y tiempo restante de trabajo. |
| 7 | Manuales de operación en español. |
| 8 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 9 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 10 | Registro sanitario vigente o DOF |
| 11 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS vigente o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

AGITADOR PARA TUBOS

CLAVE S.S.

LICITACIÓN:

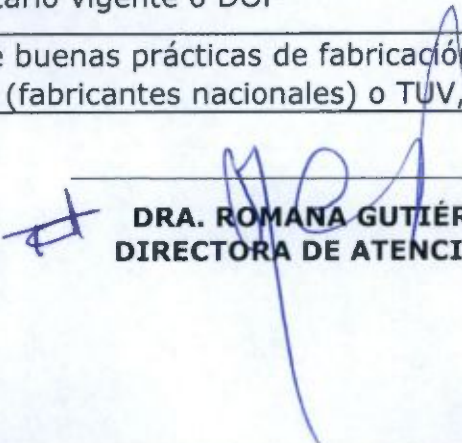
UNIDAD DE MEDIDA: EQUIPO

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Agitador eléctrico rotatorio. |
| 2 | Velocidad variable de 6 a 60 rpm. |
| 3 | Inclinación de 0 a 90 grados. |
| 4 | Capacidad de 15 tubos. |
| 5 | Totalmente silencioso. |
| 6 | Base de hule para tubos reversible y totalmente autolavable. |
| 7 | Manuales de operación en español. |
| 8 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 9 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 10 | Registro sanitario vigente o DOF |
| 11 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS vigente o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

| | |
|---|--|
| NOMBRE GENÉRICO: | |
| REFRIGERADOR CONGELADOR DE 5.4 PIES CÚBICOS | |
| CLAVE S.S. | |
| LICITACIÓN: | |
| UNIDAD DE MEDIDA: EQUIPO | |
| CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS: | |
| PÁGINA 1 DE 1 | |
| DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO: | |
| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
| 1 | Contenedor de material a temperatura de refrigeración para la guarda de reactivos de laboratorio. |
| 2 | Capacidad de 5.4 pies cúbicos. |
| 3 | Tipo vertical. |
| 4 | Consta de: Una sola puerta, congelador en el mismo cuerpo en la parte superior, capaz de mantener temperatura interna de -10 grados C o menor para el congelador y de +2 a +8 grados para el refrigerador. |
| 5 | Graficador de temperatura externo, fijo para 7 días. |
| 6 | Sistema de alarma que permitaseleccionar límites superior e inferior de temperatura. |
| 7 | Indicador audible y visual paratemperatura fuera de los límites seleccionados. |
| 8 | Refrigerante libre de CFC. |
| 9 | Manuales de operación en español. |
| 10 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 11 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 12 | Registro sanitario vigente o DOF |
| 13 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS vigente o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

AGITADOR DE TUBOS TIPO VORTEX

CLAVE S.S.

LICITACIÓN:

UNIDAD DE MEDIDA: EQUIPO

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Agitador eléctrico vibratorio de contacto para tubos de ensayo. |
| 2 | Con capa de goma o neopreno. |
| 3 | De velocidad variable y botón de arranque. |
| 4 | Manuales de operación en español. |
| 5 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 6 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 7 | Registro sanitario vigente o DOF. |
| 8 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS vigente o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO

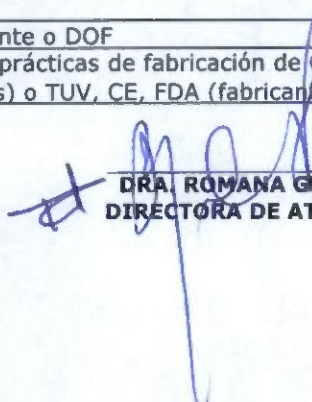


SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

| | |
|--|---|
| NOMBRE GENÉRICO: | |
| COMPUTADORA DE ESCRITORIO BAJO RENDIMIENTO | |
| CLAVE S.S. | |
| LICITACIÓN: | |
| UNIDAD DE MEDIDA: EQUIPO | |
| CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS: | |
| PÁGINA 1 DE 1 | |
| DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO: | |
| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
| 1 | Factor de forma pequeño. |
| 2 | Procesador Intel Core i5 - 6600 (Quad Core 3.3GHz, 3.6GHz Turbo, 6MB, w/HD Gráficos 530). |
| 3 | Sistema operativo Windows 10 profesional de 64 bits o superior. |
| 4 | UDIMM de 4 GB (1 x 4 GB) de memoria DDR4 a 2400MHz o superior. |
| 5 | Almacenamiento Disco Duro-SATA de 2.5", 7 mm, 1 TB 7200 rpm. |
| 6 | Unidad óptica delgada 8x (DVD+-R/RW). |
| 7 | Compartimientos: (1) compartimiento interno de 3.5"; admite (1) unidad de 3.5" o (2) unidades de 2.5"; (1) compartimiento óptico delgado externo. |
| 8 | Ranuras de expansión: |
| 8.1 | PCIe x16 Gen 3 de altura media |
| 8.2 | PCIe x4 Gen 3 de altura media |
| 8.3 | M.2 (22x80 mm) |
| 9 | Red Ethernet RJ45 |
| 10 | Tarjeta de Video NVIDIA QUADRO P400 2GB mDP. |
| 11 | Puertos: |
| 11.1 | Puertos USB 2.0 |
| 11.2 | Puertos USB 3.0 |
| 11.3 | Ficha de audio universal |
| 11.4 | Lector de tarjeta SD interno (opcional) |
| 11.5 | SATA de 6 Gb/s |
| 11.6 | PS2 |
| 11.7 | DisplayPort |
| 11.8 | HDMI |
| 11.9 | Conector de red RJ45 |
| 11.1 | Serial |
| 11.1 | Salida de línea de audio |
| 11.1 | Conector VGA (opcional) |
| 12 | Monitor de mínimo 22 pulgadas LED. |
| 13 | Mouse y Teclado en español USB, ambos de la misma marca del CPU. |
| 14 | Fuente de alimentación de 200 watts con 92 % de eficiencia. |
| 15 | Manuales de operación en español. |
| 16 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 17 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 18 | Registro sanitario vigente o DOF |
| 19 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS vigente o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

COMPUTADORA DE ESCRITORIO MEDIANO RENDIMIENTO

CLAVE S.S.

LICITACIÓN:

UNIDAD DE MEDIDA: EQUIPO

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-------|---|
| 1 | |
| 2 | Factor de forma pequeño. |
| 3 | Procesador Intel Core i7 - 6700 (Quad Core 3.40GHz, 4.0GHz Turbo, 8MB, w/HD Gráficos 530). |
| 4 | Sistema operativo Windows 7 profesional de 64 bits o superior. |
| 5 | Con paquetería Office. |
| 6 | UDIMM de 8 GB (1 x 8 GB) de memoria DDR4 a 2400MHz o superior. |
| 7 | Almacenamiento Disco Duro SATA de 2.5", 7 mm, 1 TB 7200 rpm. |
| 8 | Unidad óptica delgada 8x (DVD+-R/RW). |
| 9 | Compartimientos: (1) compartimiento interno de 3.5"; admite (1) unidad de 3.5" o (2) unidades de 2.5"; (1) compartimiento óptico delgado externo. |
| 9.1 | Ranuras de expansión: |
| 9.2 | PCIe x16 Gen 3 de altura media |
| 9.3 | PCIe x4 Gen 3 de altura media |
| 9.4 | M.2 (22x80 mm) |
| 10 | Red Ethernet RJ45 |
| 11 | Tarjeta de Video NVIDIA QUADRO P400 2GB mDP. |
| 12 | Puertos: |
| 12.1 | Puertos USB 2.0 |
| 12.2 | Puertos USB 3.0 |
| 12.3 | Ficha de audio universal |
| 12.4 | Lector de tarjeta SD interno (opcional) |
| 12.5 | SATA de 6 Gb/s |
| 12.6 | PS2 |
| 12.7 | DisplayPort |
| 12.8 | HDMI |
| 12.9 | Conector de red RJ45 |
| 12.10 | Serial |
| 12.11 | Salida de línea de audio |
| 13 | Fuente de alimentación: |
| 13.1 | PSU con 92% de eficiencia y 240 W (certificación Platinum 80PLUS) cumple con la norma Energy Star. PSU con 85% de eficiencia y 180W (certificación Bronze 80PLUS) cumple con la norma Energy Star. |
| 14 | Monitor de mínimo de 22 pulgadas LED. |
| 15 | Mouse y Teclado en español USB, ambos de la misma marca del CPU. |
| 16 | Fuente de alimentación de 200 watts con 92 % de eficiencia. |
| 17 | Manuales de operación en español. |
| 18 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 19 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 20 | Registro sanitario vigente o DOF |
| 21 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS vigente o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

AUTOCLAVE

CLAVE S.S.

LICITACIÓN:

UNIDAD DE MEDIDA: EQUIPO

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Autoclave de doble cámara cilíndrica. |
| 2 | De acero inoxidable. |
| 3 | Puerta de acero accionada por brazos radiales. |
| 4 | Depósito de agua para alimentar el generador de vapor. |
| 5 | Control visual del nivel de agua del generador. |
| 6 | Manómetro de presión y vacío de la cámara interna |
| 7 | Trampa termostática para controlar la condensación del vapor. |
| 8 | Termómetro de carátula y piloto de encendido y de presión. |
| 9 | Manuales de operación en español. |
| 10 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 11 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 12 | Registro sanitario vigente o DOF |
| 13 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS vigente o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

| |
|------------------------------------|
| NOMBRE GENÉRICO: |
| ESTUFA DE CULTIVO |
| CLAVE S.S. |
| LICITACIÓN: |
| UNIDAD DE MEDIDA: EQUIPO |
| CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS: |

PAGINA 1 DE 1

| DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO: | |
|---------------------------|---|
| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
| 1 | Aparato eléctrico para el cultivo de microorganismos, que requieren de condiciones de anaerobiosis para su desarrollo. |
| 2 | Gabinete de estructura metálica. |
| 3 | Cámara exterior de acero estirado en frío. |
| 4 | Con acabado en pintura epóxica. |
| 5 | Cámara interior de acero inoxidable, resistente a la corrosión. |
| 6 | Dimensiones aproximadas de 55 a 65 x 55 a 65 x 85 a 95 cm. |
| 7 | Dos puertas. Puerta interior de vidrio, con acabado adecuado, que permita la visibilidad correcta de los cultivos. |
| 8 | Entrepaños y rejillas (o charolas) ajustables, según tamaño o capacidad. |
| 9 | Módulo de control independiente de temperatura ajustable y regulable, con rango de 20°C a 60°C. |
| 10 | Variación de temperatura de + 0.25°C, con despliegue digital. |
| 11 | Módulo de control independiente de CO2, con rango de concentración de 0 a 20%. |
| 12 | Control del + 0.1%. Variación del + 1.0%, con despliegue digital. |
| 13 | Alarma visible y audible en casos de alteración o desviación de temperatura o concentración de CO2 predeterminados. |
| 14 | Módulo de control de humedad, con rango de concentración de 50 a 96%. |
| 15 | Control de humedad de +5%. Variación de 1.0%. |
| 16 | Despliegue digital Chaqueta con control automático de agua. |
| 17 | Manuales de operación en español. |
| 18 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 19 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 20 | Registro sanitario vigente o DOF |
| 21 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS vigente o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES
FICHA TÉCNICA

NOMBRE GENÉRICO:

CONTADOR DE CÉLULAS

CLAVE S.S.

LICITACIÓN:

UNIDAD DE MEDIDA: EQUIPO

CANTIDAD DE ARTÍCULOS SOLICITADOS:

PÁGINA 1 DE 1

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

| NO. | ESPECIFICACIÓN SOLICITADA |
|-----|---|
| 1 | Contador electrónico de ocho teclas, |
| 2 | Con registro de cuenta total, |
| 3 | Registro diferencial de glóbulos blancos. |
| 4 | Sistema de alarma audible cada 100 cuentas. |
| 5 | Relación de porcentaje del total de cada una de las células. |
| 6 | Tono diferencial para cada tecla. |
| 7 | Teclas para total de parciales y para borrar dígitos. |
| 8 | Manuales de operación en español. |
| 9 | Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. |
| 10 | Que incluya mantenimiento preventivo y/o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo a las bases de licitación. |
| 11 | Registro sanitario vigente o DOF |
| 12 | Certificado de buenas prácticas de fabricación de COFEPRIS vigente o ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) o TUV, CE, FDA (fabricantes extranjeros). |


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



INSUMOS A CONSIDERAR CON EL SUMINISTRO DE PRUEBAS

- Las pruebas de hematología incluyen los siguientes consumibles; tubo lilia, microtainer lilia, colorante Wright, azul de cresil, buffer de fosfato, aceite de inmersión,
- 1 portaobjetos, capilares, pipetas Pasteur, tubos de vidrio de 12 mm, escobillones para tubos de vidrio, cámara de Neubauer, tinciones citoquímicas: mieloperoxidasa, estereasas dobles, Passhif y Pers.

- Las pruebas de química clínica incluyen los siguientes consumibles; tubos rojos, microtainer rojos, tubo amarillo, microtainer amarillo, agua destilada, pizetas,
- 2 aplicadores, puntas azules, puntas amarillas, papel parafilm, solución glucosada con saborizante vía oral, microtubos tipo Eppendorf.

- Las pruebas de coagulación incluyen los siguientes consumibles; tubos azul de 2.7 ml,
- 3 tubos azul de 1.8 ml, microtainer azul.

- Las pruebas de gases y electrolitos incluyen los siguientes consumibles; jeringas con heparina de litio de 1 y 3ml.
- 4

- Las pruebas de uroanálisis incluyen los siguientes consumibles; tubo de ensaye, frasco tapa roja, cubre objetos, colorante Sternheimer Malbin, colorante yodo lugol, tiras pH, azúcares reductores, aplicadores de madera.
- 5

- Las pruebas de microbiología incluyen los siguientes consumibles; cajas Petri estériles desechables, placas agar varias, frascos de agar, medio de transporte Stuart, tinción de Gram, botella AER, ANAE, mielocultivo, tinción de BAAR, papel filtro, asas bacteriológicas desechables, hisopos para la toma de exudados, sensidiscos para antibiogramas.
- 6

- Las pruebas de inmunología incluyen los siguientes consumibles; puntas amarillas, puntas azules, guantes CH-M-G, placas febriles, googles, cubrebocas, tubo verde, probetas de vidrio graduadas, vasos de precipitados, placa de porcelana cóncava con doce pozos.
- 7

- Para los hospitales Regionales hasta tres juegos de pipetas múltiples de 20-200 μ , 50-200 μ y 200-1000 μ por hospital al año y termómetros para medición de temperatura en refrigeradores (que incluya certificado de calibración en lo que dura la vigencia del contrato)

- Para los hospitales Generales hasta dos juegos de pipetas múltiples de 20-200 μ , 50-200 μ y 200-1000 μ por hospital al año y termómetros para medición de temperatura en refrigeradores (que incluya certificado de calibración en lo que dura la vigencia del contrato)
- 8

- Para los hospitales Comunitarios hasta un juego de pipetas múltiples de 20-200 μ , 50-200 μ y 200-1000 μ por hospital al año, y termómetros para medición de temperatura en refrigeradores (que incluya certificado de calibración en lo que dura la vigencia del contrato)

- La toma de muestra: agujas, aguja tipo mariposa, ligaduras, Holder (sistema vacutainer), alcohol, torundas y detergente neutro.
- 9


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLODRA
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

DIRECTORIO





ANEXO DIRECTORIO

| NUMERO | CLUES | NOMBRE DE LA UNIDAD | NOMBRE JURISDICCIÓN | NOMBRE MUNICIPIO | NOMBRE LOCALIDAD | DOMICILIO | CLAVE LADA | NUMERO DE TELEFONO LOCAL |
|--------|-------------|---|---------------------------|------------------------------|---------------------------------|--|------------|--------------------------|
| 1 | VZSSA004160 | HOSPITAL GENERAL PANUCO DR. MANUEL I. ÁVILA | 01 - PÁNUCO | 123 - PÁNUCO | 0001 - PÁNUCO | JUAN DE LA LUZ ENRIQUEZ NO. EXT. 19 NO. INT. . . COL. NO TIENE C.P. (93996) | 846 | 2660655 |
| 2 | VZSSA004085 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD OZULUAMA DE MASCAREÑAS | 01 - PÁNUCO | 121 - OZULUAMA DE MASCAREÑAS | 0001 - OZULUAMA DE MASCAREÑAS | LAUREL NO. EXT. NO TIENE NO. INT. . . COL. EL CINCO C.P. (92082) | 846 | 2570024 |
| 3 | VZSSA005980 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEMPOAL | 01 - PÁNUCO | 161 - TEMPOAL | 0001 - TEMPOAL DE SÁNCHEZ | EDUARDO MARTINEZ NO. EXT. 12 NO. INT. . . COL. LA COVACHA C.P. (92085) | 789 | 8940932 |
| 4 | VZSSA005560 | HOSPITAL GENERAL TANTOYUCA | 01 - PÁNUCO | 155 - TANTOYUCA | 0001 - TANTOYUCA | CAMINO LINDERO TEMATATE NO. EXT. NO TIENE NO. INT. . . COL. LA MORITA C.P. (92101) | 789 | 8932584 |
| 5 | VZSSA015545 | UNEME DE PLATÓN SÁNCHEZ | 2 - PÁNUCO | 129 - PLATÓN SÁNCHEZ | 0001 - PLATÓN SÁNCHEZ | FINCA MARGARITA COSTA ARRIBA O CARPINTERAS DE LA FRACCION QUINTA D NO. EXT. LOTE 1 NO. INT. . . COL. NO TIENE C.P. (92140) | 789 | 8950706 |
| 6 | VZSSA007742 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE CERRO AZUL | 02 - TUXPAN | 034 - CERRO AZUL | 0001 - CERRO AZUL | HÉROES DE NACÓZARI Y BOULEVARD ABUNDIO JUÁREZ NO. EXT. 3 NO. INT. . . COL. DEPORTIVA C.P. (92511) | 785 | 8524072 |
| 7 | VZSSA016035 | HOSPITAL GENERAL ÁLAMO | 02 - TUXPAN | 180 - ÁLAMO TEMAPACHE | 0001 - ÁLAMO | CARRETERA FEDERAL TIHUATLAN-ÁLAMO NO. EXT. NO TIENE NO. INT. . . COL. EJIDO ESTERO DEL IDOLO II C.P. (92730) | 765 | 8448426 |
| 8 | VZSSA008815 | HOSPITAL GENERAL TUXPAN DR. EMILIO ALCÁZAR | 02 - TUXPAN | 189 - TUXPAN | 0001 - TUXPAN DE RODRÍGUEZ CANO | ÁLVARO OBREGÓN NO. EXT. 13 NO. INT. . . COL. CENTRO C.P. (92800) | 783 | 8340199 |
| 9 | VZSSA000416 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD NARANJOS | 02 - TUXPAN | 013 - NARANJOS AMATLÁN | 0001 - NARANJOS | ZARAGOZA Y BENITO JUÁREZ NO. EXT. NO TIENE NO. INT. . . COL. NO TIENE C.P. (92340) | 768 | 8550214 |
| 10 | VZSSA005806 | CENTRO DE SALUD ÁLAMO | 02 - TUXPAN | 180 - ÁLAMO TEMAPACHE | 0001 - ÁLAMO | ÁLVARO OBREGÓN Y VENUSTIANO CARRANZA NO. EXT. NO. INT. . . COL. C.P. (92730) | 765 | 78444902 |
| 11 | VZSSA007725 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE ENTABLADERO | 03 - POZA RICA | 066 - ESPINAL | 0006 - ENTABLADERO | CARRETERA CHOTE-COYUTA NO. EXT. NO TIENE NO. INT. . . COL. NO TIENE C.P. (93197) | 784 | 8528444 |
| 12 | VZSSA004370 | HOSPITAL GENERAL PAPANTLA DR. JOSÉ BULL BELENGUER | 03 - POZA RICA | 124 - PAPANTLA | 0001 - PAPANTLA DE OLARTE | AVENIDA FRANCISCO I. MADERO NO. EXT. 618 NO. INT. . . COL. CENTRO C.P. (93400) | 784 | 8420094 |
| 13 | VZSSA002434 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE HUAYACOCOTLA | 03 - POZA RICA | 072 - HUAYACOCOTLA | 0001 - HUAYACOCOTLA | LÁZARO CÁRDENAS NO. EXT. 3 NO. INT. . . COL. NO TIENE C.P. (92600) | 774 | 7580399 |
| 14 | VZSSA004744 | HOSPITAL REGIONAL POZA RICA DE HIDALGO | 03 - POZA RICA | 131 - POZA RICA DE HIDALGO | 0001 - POZA RICA DE HIDALGO | DE LAS FLORES NO. EXT. NO TIENE NO. INT. . . COL. LAS VEGAS C.P. (93210) | 782 | 8239815 |
| 15 | VZSSA007713 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE LLANO DE EN MEDIO | 03 - POZA RICA | 083 - IXHUATLÁN DE MADERO | 0037 - LLANO ENMEDIO | CARRETERA ALAMO-IXHUATLAN DE MADERO NO. EXT. NO TIENE NO. INT. . . COL. NO TIENE C.P. (92867) | 746 | 1004115 |
| 16 | VZSSA006716 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TLAPACOYAN | 04 - MARTÍNEZ DE LA TORRE | 183 - TLAPACOYAN | 0001 - TLAPACOYAN | AQUILES SERDAN ESQUINA ROJANO NO. EXT. NO TIENE NO. INT. . . COL. CENTRO C.P. (93650) | 225 | 3151919 |
| 17 | VZSSA002306 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE GUTIÉRREZ ZAMORA | 04 - MARTÍNEZ DE LA TORRE | 069 - GUTIÉRREZ ZAMORA | 0001 - GUTIÉRREZ ZAMORA | DE LA CURZ NO. EXT. 15 NO. INT. . . COL. PROVIDENCIA C.P. (93567) | 766 | 8450272 |
| 18 | VZSSA003361 | HOSPITAL GENERAL MARTÍNEZ DE LA TORRE | 04 - MARTÍNEZ DE LA TORRE | 102 - MARTÍNEZ DE LA TORRE | 0001 - MARTÍNEZ DE LA TORRE | CARRETERA FEDERAL TLAPACOYAN-NAUTLA KM. 55 NO. EXT. NO TIENE NO. INT. . . COL. LAS PALMAS C.P. (93600) | 232 | 3730456 |
| 19 | VZSSA003740 | HOSPITAL GENERAL DE MISANTLA | 04 - MARTÍNEZ DE LA TORRE | 109 - MISANTLA | 0001 - MISANTLA | FRAMBOYANES ESQUINA TABACHINES NO. EXT. NO TIENE NO. INT. . . COL. NO TIENE C.P. (93821) | 235 | 3230401 |
| 20 | VZSSA001121 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD COATEPEC | 05 - XALAPA | 038 - COATEPEC | 0001 - COATEPEC | NICOLÁS BRAVO ESQUINA HIDALGO NO. EXT. NO TIENE NO. INT. . . COL. COLONIA CENTRO C.P. (91500) | 228 | 8160067 |
| 21 | VZSSA006045 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEOCELO | 05 - XALAPA | 164 - TEOCELO | 0001 - TEOCELO | COVARRUBIAS NO. EXT. 2 NO. INT. . . COL. CENTRO C.P. (91615) | 228 | 8210015 |
| 22 | VZSSA004580 | HOSPITAL GENERAL PEROTE | 05 - XALAPA | 128 - PEROTE | 0001 - PEROTE | JOSÉ MARIA MORELOS Y PAVÓN NO. EXT. 5 NO. INT. . . COL. COL. CENTRO C.P. (91270) | 282 | 8260334 |
| 23 | VZSSA015661 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE NAOLINCO | 05 - XALAPA | 112 - NAOLINCO | 0001 - NAOLINCO DE VICTORIA | BOULEVARD VERACRUZ CARRETERA NAOLINCO- MIAHUATLAN NO. EXT. NO TIENE NO. INT. . . COL. NO TIENE C.P. (91400) | 279 | 841 50 23 |
| 24 | VZSSA002953 | CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA DR. MIGUEL DORANTES MESA | 05 - XALAPA | 087 - XALAPA | 0001 - XALAPA-ENRIQUEZ | AGUASCALIENTES NO. EXT. 100 NO. INT. . . COL. PROGRESO MACUILTEPETL C.P. (91130) | 228 | 8433590 |
| 25 | VZSSA002965 | CENTRO DE ALTA ESPECIALIDAD DR. RAFAEL LUCIO | 05 - XALAPA | 087 - XALAPA | 0001 - XALAPA-ENRIQUEZ | AVENIDA RUIZ CORTINES NO. EXT. 2903 NO. INT. . . COL. COL. UNIDAD MAGISTERIAL C.P. (91020) | 228 | 8144500 |



ANEXO DIRECTORIO

| NUMERO | CLUES | NOMBRE DE LA UNIDAD | NOMBRE JURISDICCIÓN | NOMBRE MUNICIPIO | NOMBRE LOCALIDAD | DOMICILIO | CLAVE LADA | NUMERO DE TELEFONO LOCAL |
|--------|-------------|---|---------------------|--|-------------------------------|---|------------|--------------------------|
| 26 | VZSSA002970 | HOSPITAL REGIONAL DE XALAPA DR. LUIS F. NACHON | 05 - XALAPA | 087 - XALAPA | 0001 - XALAPA-ENRIQUEZ | PEDRO RENDON NO. EXT. 1 NO. INT. , ENTRE CALLE ALONSO GUIDO Y CALLE NICOLAS BRAVO. COL. CENTRO C.P. (91000) | 228 | 8188090 |
| 27 | VZSSA003035 | CENTRO DE SALUD XALAPA-ENRIQUEZ DR. GASTON MELO | 05 - XALAPA | 087 - XALAPA | 0001 - XALAPA-ENRIQUEZ | DIEGO LEÑO NO. EXT. 2-BIS NO. INT. , COL. CENTRO C.P. (91000) | 228 | 8173341 |
| 28 | VZSSA000310 | HOSPITAL GENERAL ALTOTONGA EUFROSINA CAMACHO | 05 - XALAPA | 010 - ALTOTONGA | 0001 - ALTOTONGA | JUAN DE LA LUZ ENRIQUEZ NO. EXT. 14 NO. INT. , COL. CENTRO C.P. (93700) | 226 | 3161000 |
| 29 | VZSSA016052 | CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACION DE ALTO LUCERO DE GUTIERREZ BARRIOS, VER. | 05 - XALAPA | 009 - ALTO LUCERO DE GUTIERREZ BARRIOS | 0001 - ALTO LUCERO | FRAY PEDRO DE GANTE NO. EXT. 1 NO. INT. , COL. CENTRO C.P. (91460) | 279 | 8215023 |
| 30 | VZSSA001356 | HOSPITAL GENERAL CORDOBA YANGA | 06 - CORDOBA | 044 - CORDOBA | 0001 - CORDOBA | KM. 341.6 CARRETERA A VERACRUZ NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , COL. INDUSTRIAL C.P. (94690) | 271 | 7120315 |
| 31 | VZSSA002393 | HOSPITAL GENERAL HUATUSCO DR. DARÍO MENDEZ LIMA | 06 - CORDOBA | 071 - HUATUSCO | 0001 - HUATUSCO DE CHICUELLAR | AVENIDA 2 PONIENTE ESQUINA CALLE 8 NO. EXT. 867 NO. INT. , COL. CENTRO C.P. (94100) | 273 | 7340196 |
| 32 | VZSSA007701 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEZONAPA | 06 - CORDOBA | 173 - TEZONAPA | 0001 - TEZONAPA | CARRETERA CORDOBA-TEZONAPA KM. 55 NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , COL. RAYÓN C.P. (95096) | 278 | 7361247 |
| 33 | VZSSA001372 | CENTRO DE SALUD CORDOBA | 06 - CORDOBA | 044 - CORDOBA | 0001 - CORDOBA | 21 ENTRE AVENIDA 11 Y 9 NO. EXT. 913 NO. INT. , COL. JARDÍN C.P. (94640) | 271 | 7121135 |
| 34 | VZSSA004860 | HOSPITAL REGIONAL RÍO BLANCO | 07 - ORIZABA | 138 - RÍO BLANCO | 0001 - RÍO BLANCO | ENTRONQUE AUTOPISTA ORIZABA-PUEBLA KM. 2 NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , COL. REFORMA C.P. (94735) | 272 | 7252703 |
| 35 | VZSSA007696 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TLAQUILPAN VISTA HERMOSA | 07 - ORIZABA | 184 - TLAQUILPA | 0026 - VISTA HERMOSA | CARRETERA TEHUIPANGO-VISTA HERMOSA NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , COL. NO TIENE C.P. (94800) | 271 | 7148937 |
| 36 | VZSSA004056 | CENTRO DE SALUD ORIZABA | 07 - ORIZABA | 07 - ORIZABA | 07 - ORIZABA | AVENIDA COLÓN ORIENTE NO. EXT. 1231 NO. INT. , COL. NO TIENE C.P. (94300) | 272 | 7243996 |
| 37 | VZSSZ016076 | CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS SOLEDAD ATZOMPA | 07 - ORIZABA | 147 - SOLEDAD ATZOMPA | 0001 - SOLEDAD ATZOMPA | ZACATLAN, BARRIO TEPEPEXCO S/N. | 272 | 7282600 |
| 38 | VZSSA006972 | HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE VERACRUZ | 08 - VERACRUZ | 193 - VERACRUZ | 0001 - VERACRUZ | 20 DE NOVIEMBRE NO. EXT. 1074 NO. INT. , COL. COL. ZARAGOZA C.P. (91700) | 229 | 9,317,848 |
| 39 | VZSSA007730 | HOSPITAL GENERAL DE TARIMOYA (VERACRUZ) | 08 - VERACRUZ | 193 - VERACRUZ | 0001 - VERACRUZ | AVENIDA DEL ARBOL ENTRE SABINO Y NACAXTLE NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , COL. RESERVA TARIMOYA 2 C.P. (91855) | 229 | 9866569 |
| 40 | VZSSA010212 | HOSPITAL GENERAL DE BOCA DEL RÍO | 08 - VERACRUZ | 028 - BOCA DEL RÍO | 0001 - BOCA DEL RÍO | CALLE AQUILES SERDAN NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , COL. COL. RICARDO FLORES MAGON C.P. (94290) | 229 | 9234830 |
| 41 | VZSSA007660 | HOSPITAL GENERAL DE CARDEL | 08 - VERACRUZ | 016 - LA ANTIGUA | 0001 - JOSÉ CARDEL | ALBINO BAEZ NO. EXT. 53 NO. INT. , COL. NO TIENE C.P. (91680) | 296 | 9624140 |
| 42 | VZSSA007754 | HOSPITAL GENERAL TLALIXCOYAN | 08 - VERACRUZ | 181 - TLALIXCOYAN | 0001 - TLALIXCOYAN | JOSÉ E. VILLEGAS ESQUINA IGNACIO ALDAMA NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , COL. COLONIA CENTRO C.P. (95225) | 285 | 9670669 |
| 43 | VZSSA000351 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE ALVARADO | 08 - VERACRUZ | 011 - ALVARADO | 0001 - ALVARADO | VENUSTIANO CARRANZA NO. EXT. 5 NO. INT. , COL. CENTRO C.P. (95270) | 797 | 9730041 |
| 44 | VZSSA008063 | CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS SOLEDAD DE DOBLADO | 08 - VERACRUZ | 148 - SOLEDAD DE DOBLADO | 0001 - SOLEDAD DE DOBLADO | FRANCISCO JAVIER MINA S/N COL. LOS PINOS. C.P. 94240 | 229 | 213 8000 |
| 45 | VZSSA001384 | HOSPITAL GENERAL COSAMALOAPAN DR. VÍCTOR MANUEL PITALUA GONZÁLEZ | 09 - COSAMALOAPAN | 045 - COSAMALOAPAN DE CARPIO | 0001 - COSAMALOAPAN | NICOLAS BRAVO NO. EXT. 306 NO. INT. , COL. NO TIENE C.P. (95400) | 288 | 8821155 |
| 46 | VZSSA015801 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE JOSÉ AZUETA | 09 - COSAMALOAPAN | 169 - JOSÉ AZUETA | 0001 - VILLA AZUETA | AVENIDA CUAHUTEMOC ESQUINA CORREDOR COBAEV NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , COL. NO TIENE C.P. (95580) | 283 | 8730867 |
| 47 | VZSSA004674 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD PLAYA VICENTE | 09 - COSAMALOAPAN | 130 - PLAYA VICENTE | 0001 - PLAYA VICENTE | MELCHOR OCAÑO NO. EXT. 700 NO. INT. , COL. NO TIENE C.P. (95800) | 283 | 8710220 |
| 48 | VZSSA006576 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD TLACOTALPAN | 09 - COSAMALOAPAN | 178 - TLACOTALPAN | 0001 - TLACOTALPAN | VENUSTIANO CARRANZA ESQUINA GENERAL ANAYA NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , COL. CENTRO C.P. (95461) | 288 | 8843035 |
| 49 | VZSSA006313 | HOSPITAL GENERAL DE TIERRA BLANCA JESÚS GARCÍA CORONA | 09 - COSAMALOAPAN | 174 - TIERRA BLANCA | 0001 - TIERRA BLANCA | JULIO MARTINEZ NO. EXT. SIN NÚMERO NO. INT. , COL. NO TIENE C.P. (95100) | 274 | 7436977 |

4



ANEXO DIRECTORIO

| NUMERO | CLUES | NOMBRE DE LA UNIDAD | NOMBRE JURISDICCIÓN | NOMBRE MUNICIPIO | NOMBRE LOCALIDAD | DOMICILIO | CLAVE LADA | NUMERO DE TELEFONO LOCAL |
|--------|-------------|---|------------------------|------------------------------|---|---|------------|--------------------------|
| 50 | VZSSA015411 | HOSPITAL GENERAL ISLA | 09 - COSAMALOAPAN | 077 - ISLA | 0001 - ISLA | CARRETERA SANTIAGO TUXTLA-ISLA PROLONGACIÓN RAUL SANDOVAL NO. EXT. NO TIENE NO. INT. . . COL. NO TIENE C.P. (95841) | 283 | 8743204 |
| 51 | VZSSA000976 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD CATEMACO | 10 - SAN ANDRÉS TUXTLA | 032 - CATEMACO | 0001 - CATEMACO | CARRETERA A SONTECOMAPAN NO. EXT. NO TIENE NO. INT. . . COL. LINDA VISTA C.P. (95870) | 294 | 9431834 |
| 52 | VZSSA005106 | HOSPITAL GENERAL DE SANTIAGO TUXTLA | 10 - SAN ANDRÉS TUXTLA | 143 - SANTIAGO TUXTLA | 0001 - SANTIAGO TUXTLA | CARRETERA SANTIAGO-ISLA KM. 1.5 NO. EXT. NO TIENE NO. INT. . . COL. RANCHO CRUSTITA C.P. (95830) | 294 | 9470669 |
| 53 | VZSSA004913 | HOSPITAL GENERAL SAN ANDRÉS TUXTLA. DR. BERNARDO PEÑA | 10 - SAN ANDRÉS TUXTLA | 141 - SAN ANDRÉS TUXTLA | 0001 - SAN ANDRÉS TUXTLA | JUAN DE LA BARRERA NO. EXT. 54 NO. INT. . . COL. BELEN GRANDE C.P. (95700) | 294 | 9420447 |
| 54 | VZSSA003163 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD SUCHILAPAN DEL RÍO. CARMEN BOUZAS DE LÓPEZ ARIAS | 10 - SAN ANDRÉS TUXTLA | 091 - JESÚS CARRANZA | 0053 - SUCHILAPAN DEL RÍO | ZARAGOZA ESQUINA REFORMA NO. EXT. NO TIENE NO. INT. . . COL. NO TIENE C.P. (96970) | 924 | 2441033 |
| 55 | VZSSA007882 | HOSPITAL GENERAL DE OLUTA-ACAYUCAN | 10 - SAN ANDRÉS TUXTLA | 116 - OLUTA | 0001 - OLUTA | CARRETERA ACAYUCAN-OLUTA KM. 1.13 NO. EXT. NO TIENE NO. INT. . . COL. NO TIENE C.P. (96160) | 924 | 2450045 |
| 56 | VZSSA015871 | HOSPITAL GENERAL COSOLEACAQUE | 11 - COATZACOALCOS | 048 - COSOLEACAQUE | 0001 - COSOLEACAQUE | FERNANDO LÓPEZ ARIAS NO. EXT. SIN NÚMERO NO. INT. . . COL. BARRIO PRIMERO C.P. (96350) | 922 | 2640443 |
| 57 | VZSSA001150 | HOSPITAL REGIONAL DE COATZACOALCOS DR. VALENTIN GÓMEZ FARIAS | 11 - COATZACOALCOS | 039 - COATZACOALCOS | 0001 - COATZACOALCOS | ZARAGOZA NO. EXT. 801 NO. INT. . . COL. CENTRO C.P. (96400) | 921 | 2125112 |
| 58 | VZSSA015435 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DR. PEDRO CORONEL PÉREZ | 11 - COATZACOALCOS | 061 - LAS CHOAPAS | 0001 - LAS CHOAPAS | FRACCIONAMIENTO II NO. EXT. LOTE GENERAL 212-D NO. INT. FRACCIÓN 2. . COL. J. MARIO ROSADO MORALES C.P. (96980) | 923 | 2372083 |
| 59 | VZSSA007684 | HOSPITAL COMUNITARIO DE TONALAPAN | 11 - COATZACOALCOS | 104 - MECAYAPAN | 0022 - TONALAPA | CARRETERA A PAJAPAN ESQUINA JUAN DE LA LUZ ENRIQUE NO. EXT. NO TIENE NO. INT. . . COL. NO TIENE C.P. (95930) | 924 | 2194105 |
| 60 | VZSSA007573 | HOSPITAL DE LA COMUNIDAD LA LAGUNA POBLADO 6 | 11 - COATZACOALCOS | 210 - UXPANAPA | 0085 - LA LAGUNA (POBLADO SEIS ALMANZA) | AVENIDA MANANTIALES NO. EXT. NO TIENE NO. INT. . . COL. NO TIENE C.P. (96840) | 924 | 2190502 |
| 61 | VZSSA002690 | HOSPITAL COMUNITARIO DE IXHUATLAN DEL SURESTE | 11 - COATZACOALCOS | 082 - IXHUATLÁN DEL SURESTE | 0001 - IXHUATLÁN DEL SURESTE | CARRETERA NANCHITAL NO. EXT. NO TIENE NO. INT. . . COL. CENTRO C.P. (96365) | 921 | 2480185 |
| 62 | VZSSA003595 | HOSPITAL GENERAL DE MINATITLÁN | 11 - COATZACOALCOS | 108 - MINATITLÁN | 0001 - MINATITLÁN | AVENIDA 18 DE OCTUBRE NO. EXT. 114 NO. INT. . . COL. SANTA CLARA C.P. (96730) | 922 | 2233772 |
| 63 | VZSSA016093 | CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS TATAHUICAPAN | 11 - COATZACOALCOS | 209 - TATAHUICAPAN DE JUÁREZ | 0001 - TATAHUICAPAN | CARRETERA TATAHUICAPAN- HUAZUNTLAN SIN, PASANDO LA GASOLINERIA | 921 | 180 6060 |
| 64 | VZSSA015895 | CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACION DE LA LOCALIDAD DE ALLENDE, VER. | 11 - COATZACOALCOS | 039 - COATZACOALCOS | 0021 - ALLENDE | ENTRE FRANCISCO B. Y FRANCISCO I. MADERO NO. EXT. NO TIENE NO. INT. . . COL. LIBERTAD C.P. (96380) | 921 | 2132202 |
| 65 | VZSSA007375 | CENTRO DE SALUD AGUA DULCE | 11 - COATZACOALCOS | 204 - AGUA DULCE | 0001 - AGUA DULCE | BARBERAN Y COLLAR NO. EXT. 10 NO. INT. . . COL. NO TIENE C.P. (96590) | 923 | 2330599 |
| 66 | VZSSA002026 | CENTRO DE SALUD LAS CHOAPAS | 11 - COATZACOALCOS | 061 - LAS CHOAPAS | 0001 - LAS CHOAPAS | HIDALGO NO. EXT. 402 NO. INT. . . COL. CENTRO C.P. (96980) | 923 | 2370069 |
| 67 | VZSSA001191 | CENTRO DE SALUD COATZACOALCOS | 11 - COATZACOALCOS | 039 - COATZACOALCOS | 0001 - COATZACOALCOS | AVENIDA CRISTOBAL COLÓN NO. EXT. 210 NO. INT. . . COL. CENTRO C.P. (96400) | 921 | 2121555 |
| 68 | S/C | NUEVO HOSPITAL COATZACOALCOS | 11 - COATZACOALCOS | 039 - COATZACOALCOS | 0001 - COATZACOALCOS | | | |

DR. ROMANA GUTIÉRREZ POLODRA
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA