ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DEL SERVICIO DE PAQUETES INTEGRALES DE PRUEBAS EFECTIVAS REALIZADAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
MICROBIOLOGIA SANITARIA

UNIDAD MÉDICA: (1)

No DE LICITACIÓN: (2) No. DE CONTRATO: (3)

PROVEEDOR: (4) EQUIPO: (5)

PARTIDA: (6) No. CONS CONTEO: (7)

FECHA DE ELABORACIÓN: (8)

PERIODO DEL CONTEO: DEL: (9) AL:

CONCEPTO	NÚMERO
U) CONTADOR INICIAL DEL PERIODO	(10)
V) CONTADOR FINAL DEL PERIODO	(11)
W) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS (B-A)	(12)
X) CONTROLES, CALIBRADORES Y BLANCOS	(13)
Y) PRUEBAS PROCESADAS DE APOYO A OTRA UNIDAD MÉDICA CON CARGO AL PROVEEDOR.	(14)
F) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS PARA PAGO (C-(D + E)	(15)

OBSERVACIONES: (16)

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN

CARGO	NOMBRE	FIRMA
Jefe o Encargado de laboratorio clínico.	(17)	(18)
*Encargado de la Administración.		
*Director/Subdirector Médico de la Unidad Médica.		
Proveedor.		

- En la fecha de validación, en caso de no encontrarse el Encargado de la Administración, Director/Subdirector Médico, se aceptara la firma por ausencia del encargado de dicha área en su momento.

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México. Tel: 51321200 Ext. 1373

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DEL SERVICIO DE PAQUETES INTEGRALES DE PRUEBAS EFECTIVAS REALIZADAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
MICROBIOLOGIA SANITARIA

UNIDAD MÉDICA: _____

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS
ALIMENTOS CRUDOS *	
ALIMENTOS COCIDOS **	
AGUA PREPARADA **	
FORMULAS LACTEAS *	
AGUA DE USO COMUN *	
JABÓN, DESINFECTANTE Y ANTISÉPTICO **	
TOTAL DE PRUEBAS	

(TOMA DE MUESTRA: *MUESTRA MENSUAL, **MUESTRA BIMESTRAL)
ANOTAR CON LETRA EL NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS:

(_____)

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México. Tel. 51321200 Ext. 1373

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DEL SERVICIO DE PAQUETES INTEGRALES DE PRUEBAS EFECTIVAS REALIZADAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
PERFIL DE TORCH

UNIDAD MÉDICA: 1

No DE LICITACIÓN: 2 No. DE CONTRATO: 3

PROVEEDOR: 4 EQUIPO: 5

PARTIDA: 6 No. CONS CONTEO: 7

FECHA DE ELABORACIÓN: 8

PERIODO DEL CONTEO: DEL: 9 AL:

CONCEPTO	NÚMERO
Z) CONTADOR INICIAL DEL PERIODO	10
AA) CONTADOR FINAL DEL PERIODO	11
BB) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS (B-A)	12
CC) CONTROLES, CALIBRADORES Y BLANCOS	13
DD) PRUEBAS PROCESADAS DE APOYO A OTRA UNIDAD MÉDICA CON CARGO AL PROVEEDOR.	14
F) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS PARA PAGO (C-(D + E)	15

OBSERVACIONES: 16

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN

CARGO	NOMBRE	FIRMA
Jefe o Encargado de laboratorio clínico.	17	18
*Encargado de la Administración.		
*Director/Subdirector Médico de la Unidad Médica.		
Proveedor.		

- En la fecha de validación, en caso de no encontrarse el Encargado de la Administración, Director/Subdirector Médico, se aceptara la firma por ausencia del encargado de dicha área en su momento.

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México. Tel. 51321200 Ext. 1373

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DEL SERVICIO DE PAQUETES INTEGRALES DE PRUEBAS EFECTIVAS REALIZADAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
PERFIL DE TORCH

UNIDAD MÉDICA: _____

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS
TOXOPLASMA IGG	
TOXOPLASMA IGM	
RUBEOLA IGG	
RUBEOLA IGM	
CITOMAGALOVIRUS IGG	
CITOMEGALOVIRUS IGM	
HERPES SIMPLE TIPO1 IGG	
HERPES SIMPLE TIPO1 IGM	
HERPES SIMPLE TIPO2 IGG	
HERPES SIMPLE TIPO2 IGM	
TOTAL DE PRUEBAS	

ANOTAR CON LETRA EL NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS:

(_____)

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México. Tel. 51321200 Ext. 1373

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DEL SERVICIO DE PAQUETES INTEGRALES DE PRUEBAS EFECTIVAS REALIZADAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
PERFIL DE AUTOANTICUERPOS

UNIDAD MÉDICA: 1

No DE LICITACIÓN: 2 No. DE CONTRATO: 3

PROVEEDOR: 4 EQUIPO: 5

PARTIDA: 6 No. CONS CONTEO: 7

FECHA DE ELABORACIÓN: 8

PERIODO DEL CONTEO: DEL: 9 AL:

CONCEPTO	NÚMERO
EE) CONTADOR INICIAL DEL PERIODO	10
FF) CONTADOR FINAL DEL PERIODO	11
GG) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS (B-A)	12
HH) CONTROLES, CALIBRADORES Y BLANCOS	13
II) PRUEBAS PROCESADAS DE APOYO A OTRA UNIDAD MÉDICA CON CARGO AL PROVEEDOR.	14
F) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS PARA PAGO (C-(D + E)	15

OBSERVACIONES: 16

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN

CARGO	NOMBRE	FIRMA
Jefe o Encargado de laboratorio clínico.	17	18
*Encargado de la Administración.		
*Director/Subdirector Médico de la Unidad Médica.		
Proveedor.		

- En la fecha de validación, en caso de no encontrarse el Encargado de la Administración, Director/Subdirector Médico, se aceptara la firma por ausencia del encargado de dicha área en su momento.

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México. Tel. 51321200 Ext. 1373

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DEL SERVICIO DE PAQUETES INTEGRALES DE PRUEBAS EFECTIVAS REALIZADAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
PERFIL DE AUTOANTICUERPOS

UNIDAD MÉDICA: _____

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS
ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)	
ANTICUERPOS ANTI-DNA	
ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS (ACL)	
C3	
C4	
ANTI-RO (SS-A)	
ANTI-LA (SS-B)	
ANTI SM	
ANTICOAGULANTE LÚPICO (AL)	
ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA)	
ANTICUERPOS IGA DE GLIADINA DEAMINADA	
ANTICUERPOS IGG DE GLIADINA DEAMINADA.	
ANTICUERPOS IGA DE TRANSGLUTAMINASA TISULAR.	
ANTICUERPOS IGG DE TRANSGLUTAMINASA TISULAR.	
AUTOANTICUERPO TIROIDEO ANTIPEROXIDASA (TPOAB)	
AUTOANTICUERPO ANTITIROGLOBULINA (TGAB)	
AUTOANTICUERPO ANTIRECEPTOR DE HORMONA TIROIDEA	
TOTAL DE PRUEBAS EFECTIVAS REALIZADAS	

ANOTAR CON LETRA EL NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS:

(_____)

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México. Tel. 51321200 Ext. 1373

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DEL SERVICIO DE PAQUETES INTEGRALES DE PRUEBAS EFECTIVAS REALIZADAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
CARIOTIPO HUMANO

UNIDAD MÉDICA: 1

No DE LICITACIÓN: 2 No. DE CONTRATO: 3

PROVEEDOR: 4 EQUIPO: 5

PARTIDA: 6 No. CONS CONTEO: 7

FECHA DE ELABORACIÓN: 8

PERIODO DEL CONTEO: DEL: 9 AL:

CONCEPTO	NÚMERO
JJ) CONTADOR INICIAL DEL PERIODO	10
KK) CONTADOR FINAL DEL PERIODO	11
LL) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS (B-A)	12
MM) CONTROLES, CALIBRADORES Y BLANCOS	13
NN) PRUEBAS PROCESADAS DE APOYO A OTRA UNIDAD MÉDICA CON CARGO AL PROVEEDOR.	14
F) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS PARA PAGO (C-(D + E)	15

OBSERVACIONES: 16

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN

CARGO	NOMBRE	FIRMA
Jefe o Encargado de laboratorio clínico.	17	18
*Encargado de la Administración.		
*Director/Subdirector Médico de la Unidad Médica.		
Proveedor.		

- En la fecha de validación, en caso de no encontrarse el Encargado de la Administración, Director/Subdirector Médico, se aceptara la firma por ausencia del encargado de dicha área en su momento.

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México. Tel. 51321200 Ext. 1373

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DEL SERVICIO DE PAQUETES INTEGRALES DE PRUEBAS EFECTIVAS REALIZADAS DE LABORATORIO CLINICO

ANEXO 5

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
CARIOTIPO HUMANO

UNIDAD MÉDICA: _____

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS
CARIOTIPO HUMANO	
TOTAL DE PRUEBAS	

ANOTAR CON LETRA EL NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS:

(_____)

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México. Tel. 51321200 Ext. 1373

INSTRUCTIVO CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO

ANEXO 5

Formato:	Conteo de pruebas de Laboratorio Cínico.

Instructivo

Dice	No.	Debe Anotarse
Unidad Médica	1	Nombre completo de la Unidad Médica a la que se encuentra adscrito el Servicio de Laboratorio Clínico.
No de Contrato	2	Número de contrato asignado al proveedor ganador por la Dirección General de Administración para la Adquisición de Pruebas de Laboratorio Clínico.
Proveedor	3	Nombre completo del proveedor que suministrará el reactivo para procesar muestras de Laboratorio.
Equipo	4	Marca del equipo propuesto por el proveedor ganador para procesar muestras de Laboratorio.
Partida	5	Nombre de la partida a la que corresponde la prueba de laboratorio
No. Cons. del conteo	6	Número consecutivo del conteo correspondiente a la partida
Fecha de elaboración	7	Fecha de elaboración del formato denominado conteo de pruebas.
Periodo del conteo	8	Indicar con dos dígitos el día, mes y año en que inicia y termina el periodo del conteo
Contador inicial del periodo	9	Número que tiene el contador del equipo al iniciar el periodo del conteo de pruebas
Contador final del periodo	10	Número que tiene el contador del equipo al finalizar el periodo del conteo de pruebas
Número total de pruebas realizadas	11	Diferencia entre el contador final e inicial del periodo de conteo de pruebas
Controles, calibradores y blancos.	12	Total de controles, calibradores y blancos realizados durante el periodo de conteo.
Pruebas procesadas de apoyo a otra unidad médica con cargo al	13	Total de pruebas (muestras, diluciones, controles, calibradores y blancos) realizados durante el periodo de conteo

INSTRUCTIVO CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO

ANEXO 5

Formato:	Conteo de pruebas de Laboratorio Cínico.

Instructivo

Dice	No.	Debe Anotarse
proveedor.		
Número total de pruebas para pago	14	Número total de pruebas realizadas restando controles, calibradores, blancos y pruebas procesadas de apoyo a otra unidad médica con cargo al proveedor (si aplica) realizados durante el periodo de conteo
Observaciones.	15	En caso de ser necesario se anotará brevemente las aclaraciones pertinentes, respecto al conteo de pruebas efectivas por parte del responsable de laboratorio o proveedor.
Nombre	16	Nombre completo de las personas que aparecen en la columna de cargo y validan el conteo de pruebas.
Firma	17	Firma de las personas que aparecen en la columna de cargo y validan el conteo de pruebas.
Pruebas	18	Número de pruebas realizadas en el periodo desglosado por analito; sin considerar controles, calibradores y blancos (Si aplica).

INSTRUCTIVO CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO

ANEXO 5

Formato:	Conteo de pruebas de Laboratorio Cínico.

Instructivo

Dice	No.	Debe Anotarse

ANEXO 5A (CONTEO DE PRUEBAS CON CARGO AL PROVEEDOR QUE NO SE REALIZARON EN LA UNIDAD MEDICA, MANUAL DE PROCEDIMIENTOS)

CONTEO DE PRUEBAS CON CARGO AL PROVEEDOR QUE NO SE REALIZARON EN LA UNIDAD MEDICA

ANEXO 5A

UNIDAD MÉDICA DE REFERENCIA (1)

UNIDAD MÉDICA QUE PROCESA MUESTRAS: (2)

NOMBRE DE LA SUBPARTIDA Y PROVEEDOR: (3)

No. DE CONTRATO: (4)
No. DE LICITACIÓN: (5)

ENTREGA DE MUESTRAS PARA PROCESAR	FECHA: (6)	HORA:	
ENTREGA DE RESULTADOS	FECHA:	HORA:	

CAUSAS POR LAS QUE SE PROCESA EN OTRA UNIDAD MEDICA (7)					
1.- Descompostura del equipo No y Fecha de Reporte		2.- Falta de suministro de insumos No y Fecha de Reporte		3.- Otra	

OBSERVACIONES: (8)

PRUEBAS PROCESADAS				
No Prog	Nombre del Paciente	Pruebas a realizar	Pruebas	Observaciones
(9)	(10)	(11)	(12)	(13)

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México. Tel. 51321200 Ext. 1373

CONTEO DE PRUEBAS CON CARGO AL PROVEEDOR QUE NO SE REALIZARON EN LA UNIDAD MEDICA

ANEXO 5A

PRUEBAS PROCESADAS				
No Prog	Nombre del Paciente	Pruebas a realizar	Pruebas	Observaciones

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN

CARGO	NOMBRE	FIRMA
Jefe o Encargado de laboratorio clínico de la Unidad Médica en que el proveedor procesa las muestras.	14	15
Representante del proveedor que recibe, procesa y entrega resultados.		
Jefe o Encargado de laboratorio clínico que solicita apoyo.		

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México. Tel. 51321200 Ext. 1373

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

Abastecimiento, registro, guarda, control y rendimiento de reactivo para procesar muestras de laboratorio clínico

Día	Mes	Año

Formato:	Conteo de pruebas con cargo al proveedor

Instructivo

Dice	No.	Debe Anotarse
Unidad Médica de referencia	1	Nombre completo de la Unidad Médica a la que pertenecen las muestras del Servicio de Laboratorio Clínico.
Unidad Médica que procesa muestras	2	Nombre completo de la Unidad Médica que realiza las pruebas de Laboratorio Clínico.
Partida y proveedor	3	Nombre completo de la partida y del proveedor que suministrará el reactivo para procesar muestras de Laboratorio
No de Contrato	4	Número de contrato asignado al proveedor por la Dirección General de Administración para la Adquisición de Pruebas de Laboratorio Clínico con Suministro de Equipo y Sistema Informático
Fecha y hora	5	Indicar la hora y fecha (con dos dígitos el día, mes y año) en que se entregan las muestras de laboratorio por parte de la Unidad Médica de referencia al proveedor. Así como la entrega de resultados por el proveedor a la Unidad Médica de referencia.
Causa por las que se procesa en otra unidad médica	6	Indicar la causa debida a la que no se procesan pruebas de laboratorio en la Unidad médica de referencia. Así como, el número de reporte y la fecha de notificación al proveedor.
Observaciones		En caso de ser necesario se anotará brevemente las aclaraciones pertinentes, respecto al conteo de pruebas por parte del responsable de laboratorio o proveedor
No. prog	7	Número progresivo de las muestras que se entregan al proveedor.
Nombre del paciente	8	Nombre completo del paciente al que pertenecen las muestras de laboratorio.
Pruebas a realizar	9	Número total de pruebas a realizar a la muestra del paciente.

Formato:	Conteo de pruebas con cargo al proveedor

Instructivo

Dice	No.	Debe Anotarse
Pruebas efectivas realizadas	10	Número total de pruebas a la muestra del paciente.
Observaciones	11	En caso de ser necesario se anotará brevemente las aclaraciones pertinentes, respecto al conteo de pruebas.
Nombre	12	Nombre completo de las personas que aparecen en la columna de cargo y validan el conteo de pruebas.
Firma	13	Firma de las personas que aparecen en la columna de cargo y validan el conteo de pruebas.

ANEXO 6 (SOLICITUD DE REACTIVO)

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO
QUÍMICA CLINICA

UNIDAD MÉDICA: _____ **SUBPARTIDA:** _____

FECHA: [ ] [ ] [ ]

No. DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS.

_____

PERIODO: _____

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
ACIDO URICO	
ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALT)	
ALBÚMINA	
AMILASA	
ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (AST)	
BILIRRUBINA DIRECTA	
BILIRRUBINA TOTAL	
CALCIO TOTAL	
COLESTEROL TOTAL	
COLESTEROL HDL	
COLESTEROL LDL	
CREATINACINASA FRACCIÓN MB	
CREATINACINASA TOTAL	
CREATININA	
DESHIDROGENASA LÁCTICA	
FOSFATASA ALCALINA	
FÓSFORO	
GAMMAGLUTAMILTRANSPEPTIDASA GGT	
GLUCOSA	
LIPASA	
MAGNESIO	
PROTEÍNAS TOTALES	
TRIGLICÉRIDOS	
UREA	
TOTAL DE PRUEBAS SOLICITADAS	

ENCARGADO DEL SERVICIO
Nombre:_____ **Firma:**_____

PROVEEDOR
Nombre:_____
Firma:_____

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México. Tel. 51321200 Ext. 1373

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO
QUÍMICA ESPECIAL

UNIDAD MÉDICA : _____ **SUBPARTIDA:** _____

FECHA: [ ] [ ] [ ]

No. DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS. _____

PERIODO: _____

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	
MICROPROTEINAS	
ANTIESTREPTOLISINA	
FACTOR REUMATOIDE	
PROTEINA C REACTIVA DE ALTA SENSIBILIDAD	
MICROALBÚMINA	
CISTATINA C	
HIERRO	
TRANSFERRINA	
CAPACIDAD DE FIJACIÓN DE HIERRO	
ACETAMINOFEN	
ACIDO VALPROICO	
ALCOHOL	
ANFETAMINAS	
BARBITURICOS	
BENZODIAZAPINAS	
CANABINOIDES	
CARBAMAZEPINA	
COCAINA	
COLINESTERASA	
DIGOXINA	
FENITOINA	
FENOBARBITAL	
OPIACEOS	
DROGAS DE ABUSO PRUEBA RÁPIDA	
TOTAL DE PRUEBAS SOLICITADAS	

ENCARGADO DEL SERVICIO
Nombre: _____ **Firma:** _____

PROVEEDOR
Nombre: _____ **Firma:** _____

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México.
Tel. 51321200 Ext. 1373

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO
BIOMETRIA HEMÁTICA

UNIDAD MEDICA:_____ SUBPARTIDA:

FECHA: [ ] [ ] [ ]

PERIODO:_____

DESCRIPCION	*PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS*
BIOMETRÍA HEMÁTICA	

OBSERVACIONES:_____

ENCARGADO DEL SERVICIO

Nombre:_____ **Firma:**_____

PROVEEDOR

Nombre:_____ **Firma:**_____

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México.
Tel. 51321200 Ext. 1373

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO

GASES

UNIDAD MEDICA:_____ SUBPARTIDA: _____

FECHA [ ] [ ] [ ]

PERIODO:_____

DESCRIPCION	*NUMERO DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS*
GASES	
LACTATO	

OBSERVACIONES:_____

ENCARGADO DEL SERVICIO

Nombre:_____ **Firma:**_____

PROVEEDOR

Nombre:_____ **Firma:**_____

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México.
Tel. 51321200 Ext. 1373

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO

ELECTROLITOS

UNIDAD MEDICA:_____ **SUBPARTIDA:**

FECHA: [ ] [ ] [ ]

PERIODO:_____

DESCRIPCION	NUMERO DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
ELECTROLITOS	

OBSERVACIONES:_____

ENCARGADO DEL SERVICIO

Nombre:_____ **Firma:**_____

PROVEEDOR

Nombre:_____ **Firma:**_____

ANEXO 6

SOLICITU DE REACTIVO

COAGULACION

UNIDAD MEDICA:_____ SUBPARTIDA: _____

FECHA: [ ] [ ] [ ]

PERIODO:_____

DESCRIPCION	NUMERO DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
TP	
TTP	
FIBRINOGENO	
DIMERO D	

OBSERVACIONES:_____

ENCARGADO DEL SERVICIO

Nombre:_____ **Firma:**_____

PROVEEDOR

NOMBRE:_____

FIRMA:_____

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México.
Tel. 51321200 Ext. 1373

SOLICITU DE REACTIVO

BACTERIOLOGIA

UNIDAD MEDICA:_____

SUBARTIDA:_____

FECHA: [ ] [ ] [ ]

PERIODO:_____

DESCRIPCION	NUMERO DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
MARCHAS BACTERIOLOGICAS	

OBSERVACIONES:_____

ENCARGADO DEL SERVICIO

Nombre:_____ **Firma:**_____

PROVEEDOR

NOMBRE:_____ FIRMA:_____

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México.
Tel. 51321200 Ext. 1373

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO

UROANALISIS

UNIDAD MEDICA:_____ SUBPARTIDA: _____

FECHA: [ ] [ ] [ ]

PERIODO:_____

DESCRIPCION	NUMERO DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
UROANALISIS	

OBSERVACIONES:_____

ENCARGADO DEL SERVICIO

Nombre:_____ **Firma:**_____

PROVEEDOR

Nombre:_____ **Firma:**_____

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO
HORMONAS Y MARCADORES INMUNOLOGICOS

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México.
Tel. 51321200 Ext. 1373

UNIDAD MÉDICA: _____ **SUBPARTIDA:** _____

FECHA: [ ] [ ] [ ]

No. DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS. _____

PERIODO: _____

DESCRIRCIÓN	PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	
PROLACTINA	
TESTOSTERONA	
ESTRADIOL	
PROGESTERONA	
HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	
HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA CUANTITATIVA	
TIROXINA (T4)	
TIROXINA LIBRE (FT4)	
TRYODOTIRONINA (T3)	
TRYODOTIRONINA LIBRE (FT3)	
T UPTAKE (T FIJACION)	
HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)	
CORTISOL	
INSULINA	
HORMONA PARATIROIDEA (PTH)	
ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO (PSA)	
ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO LIBRE (PSA LIBRE)	
CA 15.3	
CA 19.9	
CA 125	
ALFAFETOPROTEÍNA	
ANTIGENO CARCIGENOEMBRIONARIO	
IG E	
IGA	
IGM	
FERRITINA	
FOLATOS	
TOTAL DE PRUEBAS SOLICITADAS	

ENCARGADO DEL SERVICIO
Nombre: _____ **Firma:** _____

PROVEEDOR
Nombre: _____ **Firma:** _____

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México.
Tel. 51321200 Ext. 1373

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO
BACTERIOLOGIA ESPECIAL

UNIDAD MÉDICA : _____ **SUBPARTIDA:** _____

FECHA: [ ] [ ] [ ]

No. DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS. _____

PERIODO: _____

DESCRIPCIÓN	**PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS**
COAGLUTINACIÓN	
PERFIL DE PRUEBA E. COLI SEROTIPOS A,B,C	
PERFIL DE PRUEBA SALMONELLA A (HASTA I MAS VI)	
PERFIL DE PRUEBA SHIGELLA SEROTIPOS A,B,C Y D	
HEMOCULTIVO Y LÍQUIDOS ESTERILES PRIMOAISLAMIENTO (HASTA 2 BOTELLAS)	
PERFIL DE MEDIOS PARA MUESTREO DE ZONAS ESTERILES E INERTES.	
IDENTIFICACIÓN Y SENSIBILIDAD DE MICOPLASMA Y UREAPLASMA	
PROCALCITONINA	
TOTAL DE PRUEBAS SOLICITADAS	

ENCARGADO DEL SERVICIO
Nombre: _____ **Firma:** _____

PROVEEDOR

Nombre: _____ **Firma:** _____

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México.
Tel. 51321200 Ext. 1373

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO
PERFIL CARDIOPULMONAR

UNIDAD MÉDICA : _____ **SUBPARTIDA:** _____

FECHA: [ ] [ ] [ ]

No. DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS. _____

PERIODO: _____

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
MIOGLOBINA CUANTITATIVA PRUEBA RÁPIDA	
TROPONINA I CUANTITATIVA PRUEBA RÁPIDA	
PÉPTIDO NATIURÉTICO (BNP) CUANTITATIVA PRUEBA RÁPIDA	
DIMERO D CUANTITATIVA PRUEBA RÁPIDA	
CK-MB MASA CUANTITATIVA PRUEBA RÁPIDA	
TOTAL DE PRUEBAS SOLICITADAS	

ENCARGADO DEL SERVICIO
Nombre: _____ **Firma:** _____

PROVEEDOR

Nombre: _____ **Firma:** _____

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México.
Tel. 51321200 Ext. 1373

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO
DIAGNOSTICO MOLECULAR

UNIDAD MÉDICA : _____ **SUBPARTIDA:** _____

FECHA: [ ] [ ] [ ]

No. DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS. _____

PERIODO: _____

DESCRIPCIÓN	**PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS**
VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	
CHLAMYDIA TRACHOMATIS	
NEISSERIA GONORRHOEAE	
MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS	
PANEL RESPIRATORIO (20 PATÓGENOS RESPIRATORIOS)	
PANEL GASTROINTESTINAL (22 MICROORGANISMOS)	
PANEL MENINGITIS/ENCEFALITIS (14 PATÓGENOS)	
TOTAL DE PRUEBAS SOLICITADAS	

ENCARGADO DEL SERVICIO
Nombre: _____ **Firma:** _____

PROVEEDOR

Nombre: _____ **Firma:** _____

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México.
Tel. 51321200 Ext. 1373

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO
MICROBIOLOGIA SANITARIA

UNIDAD MÉDICA : _____ **SUBPARTIDA:** _____

FECHA: [ ] [ ] [ ]

No. DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS. _____

PERIODO: _____

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
ALIMENTOS CRUDOS	
ALIMENTOS COCIDOS	
AGUA PREPARADA	
FORMULAS LACTEAS	
AGUA DE USO COMUN	
JABÓN, DESINFECTANTE Y ANTISÉPTICO	
TOTAL DE PRUEBAS SOLICITADAS	

ENCARGADO DEL SERVICIO
Nombre: _____ **Firma:** _____

PROVEEDOR

Nombre: _____ **Firma:** _____

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México.
Tel. 51321200 Ext. 1373

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO
PERFIL DE TORCH

UNIDAD MÉDICA : _____ **SUBPARTIDA:** _____

FECHA: [ ] [ ] [ ]

No. DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS. _____

PERIODO: _____

DESCRIPCIÓN	**PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS**
TOXOPLASMA IGG	
TOXOPLASMA IGM	
RUBEOLA IGG	
RUBEOLA IGM .	
CITOMAGALOVIRUS IGG	
CITOMEGALOVIRUS IGM	
HERPES SIMPLE TIPO1 IGG	
HERPES SIMPLE TIPO1 IGM	
HERPES SIMPLE TIPO2 IGG	
HERPES SIMPLE TIPO2 IGM	
TOTAL DE PRUEBAS SOLICITADAS	

ENCARGADO DEL SERVICIO
Nombre: _____ **Firma:** _____

PROVEEDOR

Nombre: _____ **Firma:** _____

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México.
Tel. 51321200 Ext. 1373

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO
PERFIL DE AUTOANTICUERPOS

UNIDAD MÉDICA : _____ **SUBPARTIDA:** _____

FECHA: [ ] [ ] [ ]

No. DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS. _____

PERIODO: _____

DESCRIPCIÓN	**PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS**
ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)	
ANTICUERPOS ANTI-DNA	
ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS (ACL)	
C3	
C4	
ANTI-RO (SS-A)	
ANTI-LA (SS-B)	
ANTI SM	
ANTICOAGULANTE LÚPICO (AL)	
ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA)	
ANTICUERPOS IGA DE GLIADINA DEAMINADA	
ANTICUERPOS IGG DE GLIADINA DEAMINADA.	
ANTICUERPOS IGA DE TRANSGLUTAMINASA TISULAR.	
ANTICUERPOS IGG DE TRANSGLUTAMINASA TISULAR.	
AUTOANTICUERPO TIROIDEO ANTIPEROXIDASA (TPOAB)	
AUTOANTICUERPO ANTITIROGLOBULINA (TGAB)	
AUTOANTICUERPO ANTIRECEPTOR DE HORMONA TIROIDEA	
TOTAL DE PRUEBAS SOLICITADAS	

ENCARGADO DEL SERVICIO
Nombre: _____ **Firma:** _____

PROVEEDOR

Nombre: _____ **Firma:** _____

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México.
Tel. 51321200 Ext. 1373

ANEXO 7 (PERSONAL A CAPACITAR)

ANEXO 7
PERSONAL A CAPACITAR

	LABORATORIO CLÍNICO				
	Matutino	Vespertino	Nocturno A,B,C	Sábados Domingos y Festivos	TOTAL
Hospital de Esp. Dr. B. Domínguez	9	3	9	5	26
Hospital General Dr. Enrique Cabrera	8	2	9	4	23
Hospital General Ticomán	12	2	8	3	25
Hospital General Rubén Leñero	8	3	7	4	22
Hospital General Xoco	11	2	6	4	23
Hospital General La Villa	8	2	5	2	17
Hospital General Balbuena	15	2	9	5	31
Hospital General Gregorio Salas	8	2	6	3	19
Hospital General Iztapalapa	10	2	3	4	19
Hospital General Milpa Alta	5	2	6	3	16
Hospital General Tlahuac	8	3	6	4	21
Hospital General Ajusco Medio	8	3	6	3	20
Clínica Hospital Emiliano Zapata	2	1	5	2	10
Hospital Pediátrico Azcapotzalco	6	2	2	2	12
Hospital Pediátrico Coyoacán	6	1	2	2	11
Hospital Pediátrico Villa	5	1	2	2	10
Hospital Pediátrico Iztacalco	5	1	3	2	11
Hospital Pediátrico Legaria	6	2	3	3	14
Hospital Pediátrico Iztapalapa	10	1	5	2	18
Hospital Pediátrico Moctezuma	7	2	4	4	17
Hospital Pediátrico Peralvillo	7	2	2	0	11
Hospital Pediátrico S. J. Aragón	8	1	5	2	16
Hospital Pediátrico Tacubaya	5	2	3	2	12
Hospital Mat. Ped. Xochimilco	5	3	4	3	15
Hospital Materno Inf. Inguaran	3	1	2	1	7
Hospital Materno Inf. Topilejo	6	1	2	1	10
Hospital Materno Inf. M. Contreras	3	1	2	2	8
Hospital Materno Inf. Cuautepec	5	1	5	2	13
Hospital Materno Inf. Tlahuac	3	1	3	2	9
Hospital Materno Inf. N.M. Cedillo	4	1	3	1	9
Centro de Read. Soc. Tepepan	5	1	3	1	10
Centro Tox. Venustiano Carranza	3	1	0	1	5
Centro Tox. Xochimilco	1	1	1	1	4
Total	**215**	**56**	**141**	**82**	**494**

Notas:

Calle Altadena 23 Piso 3 Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez C.P. 03810, Ciudad de México. Tel. 51321200 Ext. 137

ANEXO 8 (FORMATO PARA LA CAPACITACIÓN)

ANEXO 8

FORMATO PARA LA CAPACITACIÓN

FECHA: _____

NOMBRE: _____ TURNO: _____

UNIDAD HOSPITALARIA: _____

SUBPARTIDA: _____ PROVEEDOR: _____

PERIODO DE CAPACITACIÓN: _____

EQUIPO: _____

PROGRAMA PARA EL MANEJO, OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO

TEÓRICO. _____

PRÁCTICO. _____

MANTENIMIENTO. _____

EXAMEN INICIAL: _____
EXAMEN FINAL: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL DE LA EMPRESA: _____

FIRMA DEL USUARIO: _____

ANEXO 9 (CALENDARIO DE VISITA A LABORATORIOS DE LA RED HOSPITALARIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO)

ANEXO 9

CALENDARIO DE VISITA A LABORATORIOS DE LA RED HOSPITALARIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

1. HOSPITAL PEDIÁTRICO TACUBAYA
2. HOSPITAL GENERAL RUBEN LEÑERO
3. HOSPITAL PEDIÁTRICO LEGARIA
4. HOSPITAL MATERNO INFANTIL M. CEDILLO
5. HOSPITAL GENERAL DR. ENRIQUE CABRERA
6. HOSPITAL PEDIÁTRICO AZCAPOTZALCO
7. HOSPITAL GENERAL GREGORIO SALAS FLORES
8. HOSPITAL GENERAL BALBUENA
9. HOSPITAL PEDIÁTRICO IZTACALCO
10. HOSPITAL PEDIÁTRICO IZTAPALAPA.
11. HOSPITAL GENERAL IZTAPALAPA
12. HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DR BELISARIO DOMINGUEZ
13. HOSPITAL MATERNO INFANTIL TLAHUAC
14. HOSPITAL GENERAL MILPA ALTA
15. HOSPITAL MATERNO INFANTIL TOPILEJO
16. HOSPITAL GENERAL TORRE MÉDICA TEPEPAN
17. HOSPITAL MATERNO PEDIATRICO XOCHIMILCO
18. HOSPITAL MATERNO INFANTIL M. CONTRERAS
19. HOSPITAL PEDIATRICO COYOACÁN
20. HOSPITAL GENERAL XOCO
21. HOSPITAL GENERAL TLAHUAC
22. HOSPITAL GENERAL AJUSCO MEDIO
23. HOSPITAL GENERAL EMILIANO ZAPATA
24. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CUAUTEPEC
25. HOSPITAL GENERAL TICOMÁN
26. HOSPITAL GENERAL LA VILLA
27. HOSPITAL PEDIÁTRICO VILLA.
28. HOSPITAL PEDIÁTRICO PERALVILLO
29. HOSPITAL MATERNO INFANTIL INGUARAN
30. HOSPITAL PEDIÁTRICO SAN JUAN ARAGON
31. HOSPITAL PEDIÁTRICO MOCTEZUMA
32. CLINICA HOSPITAL DE ESPECIALIDADES TOXICOLÓGICAS VENUSTIANO CARRANZA.
33. CENTRO TOXICOLÓGICO XOCHIMILCO.

ANEXO 9A (CONSTANCIA DE VISITA A LABORATORIOS DE LA RED HOSPITALARIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO)

ANEXO 9A

CONSTANCIA DE VISITA A LABORATORIOS DE LA RED HOSPITALARIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÈXICO.

FECHA:_____

UNIDAD HOSPITALARIA:_____

CARACTERÍSTICAS DEL ÁREA DONDE SE UBICAN LOS EQUIPOS:

ESPACIO:_____

ELECTRICIDAD:_____

AGUA:_____

DRENAJE:_____

OTROS:_____

OBSERVACIONES._____

ASISTENTES:

AUTORIDADES		PROVEEDOR.	
NOMBRE	FIRMA	NOMBRE Y EMPRESA	FIRMA

ANEXO 10 (CIFRAS ESTIMADAS POR UNIDAD MÉDICA)

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

Dirección Genera

CIFRAS ESTIMADAS POR UNIDAD MÉDICA

SEGURO POPULAR

IIDAD MÉDICA	Hospital de Esp. Dr. B. Domínguez	Hospital General Dr. Enrique Cabrera	Hospital General Tícomán	Hospital General Rúben Leñero	Hospital General Xoco	Hospital General La Villa	Hospital General Balbuena	Hospital General Gregorio Salas	Hospital General Iztapalapa	Hospital General Milpa Alta	Hospital General Tlahuac	Hospital General Ajusco Medio	Hospital Pediátrico Azcapotzalco	Hospital Pediátrico Coyoacán	Hospital Pediátrico Villa	Hospital Pediátrico Iztacalco	Hospital Pediátrico Legaria	Hospital Pediátrico Iztapalapa	Hospital Pediátrico Moctezuma	Hospital Pediátrico Peralvillo	Hospital Pediátrico San Juan Aragon	Hospital Pediátrico Tacubaya	Hospital Mat. Ped. Xochimilco	Hospital Materno Inf. Inguaran	Hospital Materno Inf. Topilejo	Hospital Materno Inf. M. Contreras	Hospital Materno Inf. Cuautepec	Hospital Materno Inf. Tlahuac	Hospital Materno Inf. N.M. Cedillo	Clinica Hospital de Esp. Toxicológicas V. Carranza	Hospital Comunitario Emiliano Zapata	RECI
CLINICA																																
o	2000	1800	1720	1200	500	170	1800	600	610	350	1600	800	40	70	90	300	200	300	200	250	150	160	220	370	170	220	400	450	380	450	300	
ninotransferasa	1500	1200	980	1200	1300	860	1320	600	1300	450	1200	800	70	220	80	230	300	260	440	250	90	110	290	440	160	160	210	380	140	400	180	
	2200	1200	940	1300	1300	860	1440	600	750	450	1200	850	70	220	110	250	300	250	250	250	80	140	300	400	90	100	300	260	130	400	180	
	400	550	210	600	350	200	900	250	350	200	380	300	30	60	0	70	0	0	100	120	0	50	120	0	0	0	150	0	0	400	50	
Aminotransferasa	1500	1200	980	1200	1300	860	1260	600	1300	500	1200	800	70	220	80	230	300	250	440	250	90	140	280	440	160	160	210	380	140	400	180	
Directa	1500	1200	1130	1300	1300	870	1440	650	1250	500	1200	900	80	250	130	230	300	250	350	250	110	200	350	470	160	150	260	380	150	400	200	
Directa	1500	1200	1130	1300	1300	870	1440	650	1250	500	1200	900	80	250	130	230	300	250	350	250	110	200	350	450	160	150	260	380	150	400	200	
al	2200	1100	540	700	1500	420	840	0	850	300	1000	0	40	400	150	300	300	280	480	250	70	220	370	310	90	80	110	220	130	500	60	
	900	1250	1460	1000	500	290	600	800	450	450	850	500	40	100	90	280	100	180	100	190	90	100	110	120	180	100	250	380	200	450	300	
HDL	550	400	1320	700	500	200	600	600	450	300	600	200	30	70	0	50	0	130	0	130	90	0	100	0	100	50	0	0	100	350	40	
LDL	550	400	1000	700	500	200	600	0	450	300	600	200	0	0	0	0	0	130	100	130	90	0	100	0	100	50	0	0	0	350	40	
nasa Fracc. MB	400	350	90	360	500	300	480	100	300	50	150	150	30	60	20	60	30	40	0	100	30	40	50	60	0	30	40	0	0	400	30	
nasa Total	400	350	90	450	500	330	600	100	300	60	200	150	30	70	20	60	30	40	20	100	30	50	60	80	0	40	70	0	0	400	30	
	3600	2500	2330	2500	2800	1950	3000	1100	3000	1200	3000	1800	130	480	280	500	450	440	600	330	210	330	780	980	350	350	680	580	380	450	400	
enasa Láctica	1600	1100	230	800	500	180	840	500	750	250	1000	700	70	220	50	100	150	240	250	180	30	120	300	270	0	140	210	250	130	400	180	
Alcalina	1500	1100	930	1200	1300	800	1200	500	550	300	1000	600	70	220	60	80	300	240	200	170	30	100	260	270	0	130	200	160	130	400	180	
	2200	1100	500	200	1500	390	1020	0	550	300	800	450	40	400	130	290	250	280	400	170	30	230	390	100	0	80	70	0	100	500	0	
	1500	1100	860	1200	1300	800	1200	500	550	300	800	550	70	220	60	80	300	250	100	170	0	100	280	160	0	100	180	140	0	400	180	
	3800	2600	2400	2500	2900	1950	3000	1200	3000	1200	2600	1800	130	490	280	380	400	470	550	360	210	330	780	1020	360	400	720	650	450	500	500	
	400	550	220	600	350	200	720	250	350	200	400	300	0	0	0	40	0	0	60	0	0	60	100	0	0	0	0	0	0	400	30	
	2200	1100	510	900	1600	410	1020	0	550	300	800	500	30	400	150	300	300	280	480	180	0	230	380	250	0	80	100	0	100	500	0	
Totales	1700	1100	910	1200	1300	830	1200	500	750	450	800	400	70	220	90	220	200	250	250	190	60	110	280	360	90	100	200	250	130	650	180	
los	900	1250	1460	1000	500	300	600	800	450	450	900	500	40	90	90	280	100	200	100	190	90	120	120	110	180	120	250	400	220	450	300	
	3600	2400	2260	2500	2900	1850	2880	1100	3000	1100	2400	1800	130	480	280	400	350	430	550	340	210	310	770	940	350	350	700	450	380	450	400	
	38600	28100	24200	26610	28300	16090	30000	12000	23110	10460	25880	15950	1390	5210	2370	4960	4960	5440	6370	4800	1900	3450	7140	7600	2700	3140	5570	5710	3540	10400	4140	
ESPECIAL																																
ina Glicosilada	370	250	210	260	200	130	264	100	200	200	750	200	0	0	0	0	0	90	0	40	50	0	200	0	0	90	30	30	0	0	40	
elnas	50	80	30	30	0	0	40	0	0	30	60	20	0	0	0	60	50	20	50	0	0	20	0	0	0	20	0	0	0	0	0	
tolisina	30	50	20	30	30	20	40	0	20	0	30	30	0	40	10	40	10	0	10	30	15	10	20	0	0	0	0	0	0	0	0	
umatoide	30	50	30	30	30	20	30	0	20	0	50	30	0	30	10	20	20	0	10	30	10	10	20	0	0	0	0	0	0	0	0	
C Reactiva de Alta	400	400	60	90	100	140	300	100	250	90	550	450	60	270	160	100	200	260	300	250	100	130	190	270	60	60	120	200	40	0	60	
ad																																
mina	20	0	40	0	0	0	20	0	0	30	40	30	0	0	0	50	0	0	30	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	
C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ina	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
d de fijación de hierro	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80	0	
ofen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80	0	
alproico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	120	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1500	0	
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	
nas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	
cos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	
zapinas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	
ides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80	0	
zepina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80	0	
rasa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80	0	
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80	0	
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	
pital	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
s	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7460	10	
de Abuso Prueba Rápida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	460	390	400	350	175	170	430	290	60	170	150	300	40			
	900	830	390	440	360	310	784	200	490	350	1600	760	60	340	180	330																
ROLITOS																																
ROLITOS	2900	1650	1180	2000	2400	1700	2520	800	2200	850	1700	1400	100	410	310	360	400	360	650	360	200	330	470	310	80	110	210	280	130	500	12	
	2900	1650	1180	2000	2400	1700	2520	80	2200	850	1700	1400	100	410	310	360	400	360	650	360	200	330	470	310	80	110	210	280	130	500	12	
SUBTOTAL																																

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

CIFRAS ESTIMADAS POR UNIDAD MÉDICA

	SEGURO POPULAR																													
UNIDAD MÉDICA	Hospital de Esp. Dr. B. Domínguez	Hospital General Dr. Enrique Cabrera	Hospital General Ticomán	Hospital General Rúben Leñero	Hospital General Xoco	Hospital General La Villa	Hospital General Balbuena	Hospital General Gregorio Salas	Hospital General Iztapalapa	Hospital General Milpa Alta	Hospital General Tláhuac	Hospital General Ajusco Medio	Hospital Pediátrico Azcapotzalco	Hospital Pediátrico Coyoacán	Hospital Pediátrico Villa	Hospital Pediátrico Iztacalco	Hospital Pediátrico Legaria	Hospital Pediátrico Iztapalapa	Hospital Pediátrico Moctezuma	Hospital Pediátrico Peralvillo	Hospital Pediátrico San Juan Aragón	Hospital Pediátrico Tacubaya	Hospital Mat. Ped. Xochimilco	Hospital Materno Inf. Ingualfan	Hospital Materno Inf. Topilejo	Hospital Materno Inf. M. Contreras	Hospital Materno Inf. Cuautepec	Hospital Materno Inf. Tláhuac	Hospital Materno Inf. N.M. Cedillo	Clínica Hospital de Esp. Toxicológicas
QUÍMICA CLÍNICA																														
Acido Urico	2000	1800	1720	1200	500	170	1800	600	610	350	1000	600	40	70	90	300	200	300	200	250	150	180	220	370	170	220	400	450	380	450
Alanino Aminotransferasa	1500	1200	980	1200	1300	860	1320	600	1300	450	1200	600	70	220	80	230	300	200	440	250	90	110	200	440	160	160	210	380	140	400
Albumina	2200	1200	940	1300	1300	860	1440	600	750	450	1200	850	70	220	110	250	300	250	250	250	80	140	300	400	90	100	300	260	130	400
Amilasa	400	550	210	600	350	200	900	250	350	200	380	300	30	60	0	70	0	0	100	120	0	50	120	0	0	0	150	0	0	400
Aspartato Aminotransferasa	1500	1200	980	1200	1300	860	1250	600	1300	500	1200	800	70	220	80	230	300	250	440	250	90	140	280	440	160	160	210	380	140	400
Bilirrubina Directa	1500	1200	1130	1300	1300	870	1440	650	1250	500	1200	900	80	250	130	230	300	250	350	250	110	200	350	470	160	150	260	380	150	400
Bilirrubina Directa	1500	1200	1130	1300	1300	870	1440	650	1250	500	1200	900	80	250	130	230	300	250	350	250	110	200	350	450	160	150	260	380	150	400
Calcio Total	2200	1100	540	700	1500	420	840	0	850	300	1000	0	40	400	150	300	300	280	480	250	70	220	370	310	90	80	110	220	130	500
Colesterol	900	1250	1460	1000	500	290	800	800	450	450	850	500	40	100	90	280	100	180	100	190	90	100	110	120	180	100	250	380	200	450
Colesterol HDL	550	400	1320	700	500	200	600	600	450	300	600	200	30	70	0	50	0	130	0	130	90	0	100	0	100	50	0	0	100	350
Colesterol LDL	550	400	1000	700	500	200	600	0	450	300	600	200	0	0	0	0	0	130	100	130	90	0	100	0	100	50	0	0	0	350
Creatin Cinasa Fracc. MB	400	350	90	360	500	300	480	100	300	50	150	150	30	60	20	60	30	40	0	100	30	40	50	60	0	30	40	0	0	400
Creatin Cinasa Total	400	350	90	450	500	330	600	100	300	60	200	150	30	70	20	60	30	40	20	100	30	50	60	80	0	40	70	0	0	400
Creatinina	3000	2500	2330	2500	2800	1950	3000	1100	3000	1200	3000	1800	130	480	280	500	450	440	600	330	210	330	760	980	350	350	680	580	380	450
Deshidrogenasa Láctica	1000	1100	230	800	500	180	840	500	750	250	1000	700	70	220	50	100	150	240	250	180	30	120	300	270	0	140	210	250	130	400
Fosfatasa Alcalina	1500	1100	930	1200	1300	800	1200	500	550	300	1000	600	70	220	60	80	300	240	200	170	30	100	280	270	0	130	200	160	130	400
Fosforo	2200	1100	500	200	1500	300	1020	0	550	300	800	450	40	400	130	290	250	280	400	170	30	230	300	100	0	80	70	0	100	500
GGT	1500	1100	860	1200	1300	800	1200	500	550	300	800	550	70	220	60	80	300	250	100	170	0	100	280	100	0	100	180	140	0	400
Glucosa	3800	2600	2400	2500	2900	1950	3000	1200	3000	1200	2600	1800	130	490	280	380	400	470	550	360	210	330	780	1020	360	400	720	650	450	500
Lipasa	400	550	220	600	350	200	720	250	350	200	400	300	0	0	0	40	0	0	60	0	0	60	100	0	0	0	0	0	0	400
Magnesio	2200	1100	510	900	1600	410	1020	0	550	300	800	500	30	400	150	300	300	280	480	180	0	230	380	250	0	80	100	0	100	500
Proteinas Totales	1700	1100	910	1200	1300	830	1200	500	750	450	800	400	70	220	90	220	200	250	250	190	60	110	280	360	90	100	200	250	130	650
Trigliceridos	900	1250	1460	1000	500	300	600	800	450	450	900	500	40	90	90	280	100	200	100	190	90	120	120	110	160	120	250	400	220	450
Urea	3600	2400	2200	2500	2900	1850	2880	1100	3000	1100	2400	1800	130	480	280	400	350	430	550	340	210	310	770	940	350	350	700	450	380	450
TOTAL	38600	28100	24200	26610	26300	16090	30000	12000	23110	10460	25860	15850	1390	5210	2370	4960	4960	5440	6370	4800	1900	3450	7140	7600	2700	3140	5570	5710	3540	10400
QUÍMICA ESPECIAL																														
Hemoglobina Glicosilada	370	250	210	260	200	130	264	100	200	200	750	200	0	0	0	0	0	90	0	40	50	0	200	0	0	90	30	30	0	0
Microproteinas	50	60	30	30	0	0	40	0	0	30	60	20	0	0	0	60	50	20	50	0	0	20	0	0	0	20	0	0	0	0
Antiestreptolisina	30	50	20	30	30	20	40	0	20	0	30	30	0	40	10	40	10	0	10	30	15	10	20	0	0	0	0	70	0	0
Factor Reumatoide	30	50	30	30	30	20	30	0	20	0	50	30	0	30	10	20	20	0	10	30	10	10	20	0	0	0	0	0	0	0
Proteina C Reactiva de Alta Sensibilidad	400	400	60	90	100	140	300	100	250	90	550	450	60	270	160	100	200	260	300	250	100	130	100	270	60	60	120	200	40	0
Microalbúmina	20	0	40	0	0	0	20	0	0	30	40	30	0	0	0	50	0	0	30	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0
Cistatina C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hierro	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Transferrina	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Capacidad de fijación de hierro	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Acetaminofen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80
Acido Valproico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	120	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80
Alcohol	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1500
Anfetaminas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900
Barbituricos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900
Benzodiazapinas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900
Canabinoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900
Carbamazepina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80
Cocaina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900
Colinesterasa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80
Digoxina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80
Fenitoina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80
Fenobarbital	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80
Opiaceos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900
Drogas de Abuso Prueba Rápida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	900	830	390	440	360	310	784	200	490	350	1600	760	60	340	180	330	460	390	400	350	175	170	430	290	60	170	150	300	40	7460

CIFRAS ESTIMADAS POR UNIDAD MÉDICA

	SEGURO POPULAR																													
UNIDAD MÉDICA	Hospital de Esp. Dr. B. Dominguez	Hospital General Dr. Enrique Cabrera	Hospital General Ticomán	Hospital General Rúben Leñero	Hospital General Xoco	Hospital General La Villa	Hospital General Balbuena	Hospital General Gregorio Salas	Hospital General Iztapalapa	Hospital General Milpa Alta	Hospital General Tlahuac	Hospital General Ajusco Medio	Hospital Pediátrico Azcapotzalco	Hospital Pediátrico Coyoacán	Hospital Pediátrico Villa	Hospital Pediátrico Iztacalco	Hospital Pediátrico Legaria	Hospital Pediátrico Iztapalapa	Hospital Pediátrico Moctezuma	Hospital Pediátrico Peralvillo	Hospital Pediátrico San Juan Aragon	Hospital Pediátrico Tacubaya	Hospital Mat. Ped. Xochimilco	Hospital Materno Inf. Ixguaran	Hospital Materno Inf. Topilejo	Hospital Materno Inf. M. Contreras	Hospital Materno Inf. Cuautepec	Hospital Materno Inf. Tlahuac	Hospital Materno Inf. N.M. Cedillo	Clínica Hospital de Esp. Toxicológicas
GASES SANGUINEOS																														
Gasometría	2500	1400	800	1200	1800	1550	2400	300	950	400	1300	900	15	400	260	120	350	420	800	300	40	400	230	210	15	20	40	30	20	60
Lactato	2500	1400	800	1200	1800	1550	2400	300	950	400	1300	900	15	400	260	120	350	420	800	300	40	400	230	210	15	20	40	30	20	60
TOTAL	5000	2800	1600	2400	3600	3100	4800	600	1900	800	2600	1800	30	820	520	240	700	840	1600	720	80	800	460	420	30	40	80	60	40	120
ELECTROLITOS																														
ELECTROLITOS	2900	1650	1180	2000	2400	1700	2520	800	2200	850	1700	1400	100	410	310	360	400	360	650	360	200	330	470	310	80	110	210	280	130	500
TOTAL	2900	1650	1180	2000	2400	1700	2520	800	2200	850	1700	1400	100	410	310	360	400	360	650	360	200	330	470	310	80	110	210	280	130	500
BIOMETRIA HEMATICA																														
BIOMETRIA HEMATICA	4000	2600	2300	2400	2800	2000	3000	1350	3500	1300	2900	2200	200	650	380	480	400	610	1000	500	350	560	1000	1500	450	550	900	850	500	400
TOTAL	4000	2600	2300	2400	2800	2000	3000	1350	3500	1300	2900	2200	200	650	380	480	400	610	1000	500	350	560	1000	1500	450	550	900	850	500	400
BACTERIOLOGIA																														
BACTERIOLOGIA	500	300	200	300	400	180	300	70	180	140	350	200	70	170	130	180	150	230	200	150	30	180	140	130	50	30	50	40	40	0
TOTAL	500	300	200	300	400	180	300	70	180	140	350	200	70	170	130	180	150	230	200	150	30	180	140	130	50	30	50	40	40	0
COAGULACION																														
Tiempo de Protrombina	1900	1500	1210	1500	1800	1250	1500	900	1750	600	1500	1200	60	320	150	150	200	250	450	220	140	250	630	850	250	400	680	550	380	300
Tiempo de Tromboplastina Parcial Activada	1900	1500	1210	1500	1800	1250	1500	900	1750	600	1500	1200	60	320	150	150	200	250	450	220	140	250	630	850	250	400	680	550	380	300
Fibrinógeno	0	0	0	0	0	0	1500	0	0	0	300	110	0	0	0	0	0	0	100	80	0	160	100	0	0	0	0	0	0	0
Dímero D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	3800	3000	2420	3000	3600	2500	4500	1800	3500	1200	3300	2535	120	640	300	300	400	500	1100	520	280	660	1360	1700	500	800	1360	1100	760	600
UROANALISIS																														
Uroanalisis	1300	750	850	800	800	650	1000	650	950	630	1000	820	120	320	160	360	150	250	300	550	200	280	300	550	220	300	420	400	200	300
TOTAL	1300	750	850	800	800	650	1000	650	950	630	1000	820	120	320	160	360	150	250	300	550	200	280	300	550	220	300	420	400	200	300
HORMONAS Y MARCADORES INMUNOLÓGICOS																														
Hormona Folículo Estimulante (Fsh)	100	100	40	0	0	0	50	0	0	20	80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prolactina	100	100	40	0	0	0	50	0	0	20	80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Testosterona	100	100	40	0	0	0	50	0	0	20	80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Estradiol	100	100	40	0	0	0	50	0	0	20	80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Progesterona	100	100	40	0	0	0	50	0	0	20	80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hormona Luteinizante (LH)	100	100	40	0	0	0	50	0	0	20	80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hormona Gonadotrofina Coriónica Humana Cuantitativa	70	100	30	0	0	0	50	0	0	20	80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tiroxina (T4)	280	280	100	0	0	0	150	0	0	50	200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tiroxina Libre (Ft4)	280	280	100	0	0	0	150	0	0	50	200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tryodotironina (T3)	280	280	100	0	0	0	150	0	0	50	200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tryodotironina Libre (Ft3)	280	280	100	0	0	0	150	0	0	50	200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T Uptake (T fijacion)	280	280	0	0	0	0	150	0	0	50	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hormona Estimulante de Tiroides (TSH)	280	280	100	0	0	0	150	0	0	50	220	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cortisol	0	100	0	0	0	0	30	0	0	0	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Insulina	0	100	0	0	0	0	100	0	0	0	150	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hormona Paratiroidea (PTH)	30	200	0	0	0	0	0	0	0	50	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antigeno Prostático Especifico (PSA)	100	80	30	0	0	0	30	0	0	20	80	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antigeno Prostático Especifico Libre (PSA Libre)	100	80	30	0	0	0	30	0	0	20	70	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CA 15.3	40	60	0	0	0	0	30	0	0	20	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CA 19.9	40	60	0	0	0	0	30	0	0	20	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CA 125	40	60	0	0	0	0	30	0	0	20	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AlfaFetoproteina	40	60	0	0	0	0	50	0	0	20	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antigeno Carcigenoembrionario	40	60	0	0	0	0	30	0	0	20	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ig E	30	60	0	0	0	0	120	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
IgA	0	0	0	0	0	0	50	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
IgM	0	0	0	0	0	0	50	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ferritina	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Folatos	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	2810	3300	830	0	0	0	1890	0	0	630	2460	100	0	0	0	0	0	0	0	0	300	0	0	0	0	0	0	0	0	0

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

CIFRAS ESTIMADAS POR UNIDAD MÉDICA

	SEGURO POPULAR																											
UNIDAD MÉDICA	Hospital de Esp. Dr. B. Domínguez	Hospital General Dr. Enrique Cabrera	Hospital General Ticomán	Hospital General Rúben Leñero	Hospital General Xoco	Hospital General La Villa	Hospital General Balbuena	Hospital General Gregorio Salas	Hospital General Iztapalapa	Hospital General Milpa Alta	Hospital General Tlahuac	Hospital General Ajusco Medio	Hospital Pediátrico Azcapotzalco	Hospital Pediátrico Coyoacán	Hospital Pediátrico Villa	Hospital Pediátrico Iztacalco	Hospital Pediátrico Legaria	Hospital Pediátrico Iztapalapa	Hospital Pediátrico Moctezuma	Hospital Pediátrico Peralvillo	Hospital Pediátrico San Juan Aragon	Hospital Pediátrico Tacubaya	Hospital Mat. Péd. Xochimilco	Hospital Materno Inf. Ingularan	Hospital Materno Inf. Topilejo	Hospital Materno Inf. M. Contreras	Hospital Materno Inf. Cuautepec	Hospital Materno Inf. Tlahuac
BACTERIOLOGÍA ESPECIAL																												
Coaglutinación	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	8	0	4	0	4	0	0	0	0	0	0
Perfil de Prueba E. coli Serotipos A,B,C	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	10	0	0	0	0	0	0	0	0
Perfil de Prueba Salmonella A (Hasta I mas VI)	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0
Perfil de Prueba Shigella Serotipos A,B,C y D	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0
Hemocultivo y Líquidos Estériles Primoaislamiento (hasta 2 Botellas)	220	80	50	50	80	60	100	10	30	30	120	70	10	70	40	40	50	80	130	80	10	60	80	20	5	0	0	10
Perfil de Medios para Muestreo de Zonas Estériles e Inertes.	20	15	10	10	20	20	10	10	10	10	20	10	10	10	20	10	50	20	20	30	8	10	30	10	20	10	10	15
Identificación y Sensibilidad de Micoplasma y Ureaplasma	0	40	0	0	0	0	20	0	0	30	30	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Procalcitonina	100	200	20	70	200	80	100	0	100	50	200	150	0	210	200	50	100	150	250	150	0	110	150	70	30	0	0	0
TOTAL	340	335	80	130	300	160	262	20	140	120	370	258	20	298	260	100	220	258	420	294	18	184	260	100	55	10	10	25
PERFIL CARDIOPULMONAR																												
Mioglobina Cuantitativa Prueba Rápida	120	120	30	100	150	50	120	0	80	40	100	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Troponina I Cuantitativa Prueba Rápida	120	120	30	100	150	50	120	0	80	40	100	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Péptido Natiurético (BNP) Cuantitativa Prueba Rápida	40	100	40	100	150	20	110	0	80	40	80	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dímero D Cuantitativa Prueba Rápida	40	100	40	100	150	20	120	0	80	40	80	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CK-MB Masa Cuantitativa Prueba Rápida	120	120	30	100	150	50	120	0	80	40	100	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	440	560	170	500	750	190	590	0	400	200	460	370	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIAGNOSTICO MOLECULAR																												
Virus de Papiloma Humano	0	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chlamydia trachomatis	0	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neisseria gonorrhoeae	0	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Micobacterium tuberculosis	0	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Panel Respiratorio (20 Patógenos Respiratorios)	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Panel Gastrointestinal (22 Microorganismos)	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Panel Meningitis/Encefalitis (14 patógenos)	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	310	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MICROBIOLOGÍA SANITARIA																												
Alimentos Crudos*	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Alimentos Cocidos**	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Agua Preparada**	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Formulas Lacteas *	2	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0
Agua de uso comun*	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Jabón, Desinfectante y Antiséptico**	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
TOTAL	12	12	12	10	10	10	10	12	12	10	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	10	10	10	10

CIFRAS ESTIMADAS POR UNIDAD MÉDICA

UNIDAD MÉDICA	SEGURO POPULAR																															RECU
	Hospital de Esp. Dr. B. Domínguez	Hospital General Dr. Enrique Cabrera	Hospital General Ticomán	Hospital General Rúben Leñero	Hospital General Xoco	Hospital General La Villa	Hospital General Balbuena	Hospital General Gregorio Salas	Hospital General Iztapalapa	Hospital General Milpa Alta	Hospital General Tláhuac	Hospital General Ajusco Medio	Hospital Pediátrico Azcapotzalco	Hospital Pediátrico Coyoacán	Hospital Pediátrico Villa	Hospital Pediátrico Iztacalco	Hospital Pediátrico Legaria	Hospital Pediátrico Iztapalapa	Hospital Pediátrico Moctezuma	Hospital Pediátrico Peralvillo	Hospital Pediátrico San Juan Aragón	Hospital Pediátrico Tacubaya	Hospital Mat. Ped. Xochimilco	Hospital Materno Inf. Ingurarán	Hospital Materno Inf. Topilejo	Hospital Materno Inf. M. Contreras	Hospital Materno Inf. Cuautepec	Hospital Materno Inf. Tláhuac	Hospital Materno Inf. N.M. Codillo	Clínica Hospital de Esp. Toxicológicas V. Carranza	Clínica Hospital General Emiliano Zapata
PERFIL DE TORCH																																
Toxoplasma IgG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Toxoplasma IgM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubeola IgG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubeola IgM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Citomegalovirus IgG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Citomegalovirus IgM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Herpes Simple tipo1 IgG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Herpes Simple tipo1 IgM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Herpes Simple tipo2 IgG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Herpes Simple tipo2 IgM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PERFIL DE AUTOANTICUERPOS																																
Anticuerpos Antinucleares (ANA)	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anticuerpos Anti-DNA	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anticuerpos Anticardiolipinas (ACL)	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C3	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C4	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anti-Ro (SS-A)	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anti-La (SS-B)	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anti Sm	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anticoagulante Lúpico (AL)	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anticuerpos Anticitoplasma de Neutrofilos (ANCA)	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anticuerpos IgA de gliadina deaminada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anticuerpos IgG de gliadina deaminada.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anticuerpos IgA de transglutaminasa tisular.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anticuerpos IgG de transglutaminasa tisular.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Autoanticuerpo tiroideo antiperoxidasa (TPOAb)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Autoanticuerpo antitiroglobulina (TgAb)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Autoanticuerpo antireceptor de hormona tiroidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0	0	0	400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	210	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CARIOTIPO HUMANO																																
CARIOTIPO HUMANO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Nota: Para la subpartida de Microbiología sanitaria: * Muestreo Mensual; ** Muestreo Bimestral.

ANEXO 11 (MATERIALES, INSUMOS Y REACTIVOS)

22/ABRIL/2019 LABORATORIO

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMO

	Clave	Descripción	Unidad de medida	PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Dominguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Ticomán		Hospital General Rúben Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa	
					Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	
		ANEXO A. REACTIVOS DE LABORATORIO														
1	080.725.4487	ALBÚMINA BOVINA, POLIMERIZADA PARA PRUEBAS EN TUBO O LÁMINA EN MEDIO ALBUMINOSO PARA FACILITAR LA AGLUTINACIÓN DE ERITROCITOS SENSIBILIZADOS. RTC.	FRASCO CON 10 ML	2	4	5	4	5	0	0	0	0	0	0	0	
2	080.835.0607	ANTI A. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGE DE ÓRIGEN MONOCLONAL. RTC	FRASCO CON 10 ML	2	44	65	44	65	0	0	5	8	5	8	5	
3	080.835.0102	ANTI AB. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGE DE ORIGEN MONOCLONAL. RTC	FRASCO CON 10 ML	2	44	65	44	65	0	0	5	8	5	8	5	
4	080.835.0615	ANTI B. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGE DE ORIGEN MONOCLONAL. RTC	FRASCO CON 10 ML	2	44	65	44	65	0	0	5	8	5	8	5	
5	080.835.0110	ANTI RH (D) ALBUMINOSO. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGE, DE ORIGEN MONOCLONAL. RTC	FRASCO CON 10 ML	2	48	72	44	65	0	0	5	8	5	8	5	
6	080.081.0368	ANTISUERO. ANTIGLOBULINA HUMANA. PARA LA PRUEBA DE COOMBS. RTC.	FRASCO CON 10 ML	2	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	
7	080.074.SS03	FEBRILES. ANTÍGENOS PARA AGLUTINACIÓN MACROSCÓPICA EN PLACA O TUBO PARA EL DIAGNÓSTICO SEROLÓGICO EN PROCESOS INFECCIOSOS POR MICROORGANISMOS DE LOS GÉNEROS: SALMONELLA Y BRUCELLA. JUEGO COMPUESTO DE: TÍFICO O, TÍFICO H, BRUCELLA ABORTUS, PARATÍFICO A, PA	EQUIPO C/FCOS 5ML	5	11	17	4	5	2	4	11	17	8	11	8	
8	080.784.0467	GONADOTROPINA CORIÓNICA FRACCIÓN BETA. PRUEBA RÁPIDA CUALITATIVA DE UN SOLO PASO EN MEMBRANA SÓLIDA PARA DETERMINACIÓN EN ORINA O SUERO, EN SOBRE INDIVIDUAL. SENSIBILIDAD: 20 MUI/ML A 25 MUI/ML. EQUIPO. PRUEBA EN CARTUCHO DE PLÁSTICO, CON PIPETA DESECHABLE	EQUIPO PARA 50 PRUEBAS.	5	18	27	29	44	14	22	8	11	12	18	22	
9	080.354.0145	PRUEBA RÁPIDA DE REAGINA PARA EL DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS. EQUIPO DE ANTÍGENO TARJETA, TUBOS, GOTEROS Y AGUJAS. RTC.	EQUIPO PARA 200 PRUEBAS.	5	0	0	4	5	0	0	0	0	0	0	0	
10	080.414.SS05	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE AZUCARES REDUCTORES EN HECES	FRASCO CON 250 ML.	3	0	0	2	4	0	0	0	0	0	0	0	
11	080.889.0057	TARJETA, PLACA O TIRA PARA DETERMINAR SANGE OCULTA EN HECES. TA.	FRASCO PARA 50 PRUEBAS	3	2	2	2	4	2	2	0	0	0	0	1	
12	S/N	TIRA REACTIVA PARA MEDIR PH. ESTUCHE CON ESCALA DE MATICES CON LIMITES DE PH DE 0 A 14. T.A. CON INTERVALOS DE 0.5	ESTUCHE CON 100 TIRAS	4	8	11	11	17	2	2	2	3	2	4	0	
13	080.074.1019-1	VDRL. ANTÍGENO DE CARDIOLIPINA PRA INVESTIGAR REAGINAS DE LA SIFILIS EN SUERO SIN ACTIVAR, EN PLASMA Y LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (NO REQUIERE RECONSTITUCIÓN. PARA 300 PRUEBAS. RTC.	EQUIPO CON 300 PRUEBAS.	5	4	5	0	0	4	5	4	5	8	11	1	
		ANEXO B. SUSTANCIAS Y COLORANTES DE LABORATORIO														
1	080.830.3143	ACEITE DE INMERSIÓN DE BAJA VISCOCIDAD PARA MICROSCOPÍA. ÍNDICE DE REFRACCIÓN A N 20°C: 1.515 - 1.517. TA.	FRASCO CON 100 ML	2	2	4	6	9	2	4	2	3	4	5	2	
2	080.830.3234	ACETONA, RA., ACS. TA.	FRASCO CON 1000 ML	4	1	1	2	4	0	0	2	2	0	0	0	
3	080.830.3283	ÁCIDO ACÉTICO GLACIAL (MÍNIMO 99.7%). RA., ACS. TA.	FRASCO CON 1000 ML	4	1	1		3	0	0	0	0	0	0	0	
4	080.830.3473	ACIDO CLORHIDRICO FUMANTE (MINIMO 37%). RA ACS.TA	FRASCO CON 1000 ML	4	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

	Clave	Descripción	Unidad de medid	PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Ticomán		Hospital General Rubén Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tláhuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaria		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf.
					Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín
10	060.431.0233	FRASCO DE POLIETILENO, CON TUBO LATERAL, PIZETA PARA EXPULSAR LÍQUIDOS A PRESIÓN, AFORAR, LAVAR, TEÑIR, ETC. PARA VOLÚMENES DE 500ML.	PIEZA.	3	6	9	2	2	4	5	4	5	2	2	2	4	8	11	1	1	2	4	4	5	6	9	2	3	2	4	2	3	2	4	2	2	2	4	2	3	2	4	2	2	0	0	2	2	4	5	0
11	060.431.5501	FRASCO DE POLIETILENO, CON TUBO LATERAL, PIZETA PARA EXPULSAR LÍQUIDOS A PRESIÓN, AFORAR, LAVAR, TEÑIR, ETC. PARA VOLUMENES DE 100 ML.	PIEZA	3	6	9	2	2	2	4	4	5	0	0	2	2	8	11	1	1	4	5	4	5	6	9	2	2	2	2	2	2	4	5	2	3	2	4	2	3	2	4	2	2	0	0	2	2	4	5	0
12	533.461.0028	GRADILLA DE ALAMBRE CON CUBIERTA DE CADMIO O PLÁSTICO ESTERILIZABLE, PARA 90 TUBOS CON DIAMETRO HASTA 13 MM.	PIEZA	2	3	5	2	3	5	11	5	8	5	9	4	5	5	13	8	11	9	14	8	11	4	5	2	4	1	1	0	0	4	5	2	4	0	0	2	2	2	2	1	1	0	0	0	0	2	4	
13	060.553.0072	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR AZUL	PIEZA	1	0	0	14	22	4	5	0	0	0	0	8	11	0	0	8	11	14	22	14	22	8	11	14	22	6	9	5	8	14	22	8	11	0	0	8	11	8	11	1	1	0	0	0	0	0	0	
14	060.553.0106	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR NEGRO	PIEZA	1	0	0	14	22	0	0	0	0	0	0	8	11	0	0	8	11	14	22	14	22	8	11	14	22	6	9	5	8	14	22	8	11	0	0	8	11	8	11	1	1	0	0	1	1	0	0	

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

	Clave	Descripción	Unidad de medid	PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Ticomán		Hospital General Rubén Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tláhuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaría		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf. Ingurarán	
					Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx
4	080.253.0014	CUBREHEMATIMETROS. PARA CUBRIR CÁMARAS EN LA CUENTA DE LEUCOCITOS, ERITROCITOS O PLAQUETAS (CÁMARAS DE NEUBAUER), DE VIDRIO, CON FORMA RECTANGULAR DE 20 X 25 X 0.4 A 0.6 MM.	CAJA CON 12 PIEZAS	2	1	1	1	1	2	2	2	3	1	1	2	2	2	4	0	0	2	4	2	2	2	4	2	4	1	1	1	1	1	1	2	4	2	4	2	2	2	2	1	1	0	0	2	2	0	0	0	0
5	080.265.0515	CUBREOBJETOS DE VIDRIO NO.1 CON ESPESOR DE 0.13 A 0.16 MM, EN DIMENSIÓN DE 22 X 22 MM.	CAJA CON 150 PIEZAS	3	96	144	72	108	72	108	44	65	72	108	30	45	72	108	29	44	72	108	36	54	72	108	12	18	18	27	24	36	36	54	29	44	14	22	14	22	36	54	30	45	8	11	12	18	22	32	72	10
6	080.343.5502	EMBUDO DE POLIPROPILENO, DIÁMETRO DE 60 MM.	PIEZA	1	3	5	2	2	1	1	2	2	0	0	2	3	0	0	0	0	2	2	1	1	2	2	1	1	0	0	2	4	2	4	1	1	0	0	0	0	2	4	2	4	0	0	0	0	2	4	0	1
7	080.382.0265	ESCOBILLÓN PARA TUBOS DE 13 X 100 MM, DIÁMETRO 1.2 CM.	PIEZA	1	11	17	11	17	8	11	2	4	18	27	14	22	8	11	14	22	29	44	22	32	29	44	22	32	6	9	4	5	0	0	11	17	0	0	14	22	14	22	5	8	6	9	5	8	14	22	8	1
8	080.382.0109	ESCOBILLÓN, DE CERDAS PARA LAVAR TUBOS DE ENSAYE Y FRASCOS, CON LONGITUD DE 12.5 CM. LONGITUD TOTAL DE 27.5 CM Y DIÁMETRO DE 5 CM.	PIEZA	1	3	5	8	11	8	11	22	32	2	4	8	11	8	11	8	11	22	32	8	11	14	22	8	11	6	9	2	4	4	5	8	11	0	0	2	3	14	22	5	8	0	0	2	3	4	5	8	
9	080.382.5501	ESCOBILLÓN, PARA PIPETAS, CON LONGITUD MAYOR A 40 CM Y DIÁMETRO DE 0.6 CM.	PIEZA	1	3	5	8	11	0	0	2	4	2	2	0	0	0	0	11	17	14	22	8	11	22	32	8	11	6	9	2	3	2	2	8	11	0	0	4	5	11	17	2	2	6	9	2	3	4	5	8	

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

	Clave	Descripción	Unidad de medid	PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Ticomán		Hospital General Ruben Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tlahuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaria		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf. Ixtapaluca	
					Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx
13	080.909.1341	TUBOS. PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE. DE VIDRIO AL VACÍO (10.25 X 64 MM) DESECHABLE PARA ADULTO. CON CITRATO DE SODIO 0.129 MOLAR (0.3 ML) LÍQUIDO, TAPÓN AZUL. EL TAPÓN Y EL INFERIOR DEL TUBO RECUBIERTO CON SILICÓN. VOLUMEN DE DRENADO 2.7 - 3 ML (+/-)	CAJA CON 100 PIEZAS.	3	120	160	86	130	98	146	0	0	166	248	130	194	173	260	0	0	146	220	56	85	110	164	89	134	4	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	27	4	5	0	0	0	0	0	0	72	108
ANEXO E. MATERIAL DE LABORATORIO																																																				
1	080.140.0029	BULBO DE GOMA PARA GOTERO, DE LATEX, CAPACIDAD 2 ML.	BOLSA CON 50 PIEZAS	1	1	1	1	1	2	3	2	4	2	2	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	0	0	2	2	2	2	1	1	0	0	1	1	2	2	0	0
2	080.140.5501	BULBO DE TRES VÍAS.	PIEZA	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	2	2
3	080.169.0157	CÁMARA DE NEUBAWER, PARA CONTAR LEUCOCITOS Y ERITROCITOS, DE CRISTAL, CON 2 COMPARTIMENTOS DE 0.1 MM DE PROFUNDIDAD, CON CUBREOBJETOS DE 20 X 26 X 0.4 MM DE GROSOR UNIFORME, ESPECIAL PARA DICHA CÁMARA.	PIEZA	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	0	0	2	3	0	0	2	3	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	3	2	3	1	1	0	0	2	2	0	0	0	0

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

RIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTR MESES)

	Clave	Descripción	Unidad de medid	PADU ETE INTE GRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Tláhuac		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tláhuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaria		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf. Ingueran	
					Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx
11	080.909.5599	TUBO, PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE POR PUNCIÓN CAPILAR, DE POLIPROPILENO TRANSLÚCIDO DESECHABLE, PEDIÁTRICO, CON EDTA DIPOTÁSICO COMO ANTICOAGULANTE, TAPÓN LILA, VOLUMEN DE ORENADO 250-500 MICROLITROS. TAPÓN RECOLECTOR DE FLUJO.	CAJA CON 200 PIEZAS.	2	18	27	12	18	14	22	0	0	2	3	0	0	0	0	6	9	12	18	6	9	24	36	36	54	8	11	14	22	22	32	22	32	14	22	20	31	48	72	24	36	4	5	14	22	44	65	9	14
12	080.909.5504	TUBOS, PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, DE VIDRIO AL VACIO (10.25 X 47 MM) DESECHABLE, PEDIÁTRICO, CON CITRATO DE SODIO 0.129 MOLAR (0.3 ML) LÍQUIDO, TAPÓN AZUL, EL TAPÓN Y EL INTERIOR DEL TUBO RECUBIERO CON SILICÓN, VOLUMEN DE ORENADO 1.8 ML (+/- 0).	CAJA CON 100 PIEZAS.	3	14	22	36	54	18	27	137	206	2	2	14	22	0	0	72	108	12	18	4	5	12	18	20	29	8	11	29	44	14	22	18	27	18	27	14	22	12	18	18	27	14	22	22	32	44	65	2	

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (6 MESES)

					Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Tláhuac		Hospital General Rubén Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tlahuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaria		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf. Iztapalapa	
	Clave	Descripción	Unidad de medid	PAQUETE INTEGRAL	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx
9	080.909.6506	TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, DE PLÁSTICO PET AL VACÍO (13 X 100 MM) DESECHABLE PARA ADULTO SIN ANTICOAGULANTE, TAPÓN ROJO CON SILICÓN COMO LUBRICANTE Y ACTIVADOR DE COAGULACIÓN, VOLUMEN DE DRENADO 6 ML (+ 0.3 ML). ETIQUETADOS INDIVIDUAL	ENVASE CON 100 PIEZAS.	5	22	32	22	32	14	22	0	0	0	0	0	0	72	108	8	11	36	54	4	5	14	22	14	22	2	3	2	4	4	5	4	5	5	8	11	17	8	11	4	5	2	2	4	5	8	11	8	11
10	080.909.6498	TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, DE PLÁSTICO PET AL VACÍO (13 X 75 MM) DESECHABLE PARA ADULTO CON EDTA K2 (7.2 MG) APLICADO POR ASPERSIÓN EN LA PARED DEL TUBO, TAPÓN LILA CON SILICÓN COMO LUBRICANTE, VOLUMEN DE DRENADO 4.0 ML (+ 0.3 ML). ET	ENVASE CON 100 PIEZAS.	2	270	405	204	306	188	281	216	324	230	345	209	314	274	410	110	164	240	360	124	185	240	360	166	248	14	22	36	54	22	32	29	44	44	65	30	45	46	68	24	36	32	49	29	44	50	75	108	162

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

RIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 20 MESES)

	Clave	Descripción	Unidad de medid	PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Ticomán		Hospital General Rúben Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tlahuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaría		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragon		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf. Inguaran		Hospital Materno Inf. Topilejo
					Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín
7	080.909.6530	TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, DE PLÁSTICO PET AL VACÍO (13 X 100 MM) DESECHABLE PARA ADULTO SIN ANTICOAGULANTE, TAPÓN ORO CON SILICÓN COMO LUBRICANTE, VOLUMEN DE DRENADO 5 ML (+0.3 ML) RECUBRIMIENTO DE PARTÍCULAS DE SÍLICE 0.07-0.20 MG P	ENVASE CON 100 PIEZAS.	1	336	504	216	324	230	346	240	360	270	405	240	360	346	518	124	185	300	450	158	238	318	477	216	324	14	22	39	59	24	36	36	54	65	98	30	45	56	83	33	50	38	58	45	68	66	99	80	113	42
8	080.909.SS12	TUBOS. PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, POR PUNCIÓN CAPILAR, DE POLIPROPILENO, COLOR ÁMBAR, DESECHABLE, PEDIÁTRICO, CON GEL SEPARADOR INERTE DE SUERO, TAPÓN ORO, VOLUMEN DE DRENADO 800 MICROLITROS. TAPÓN RECOLECTOR DE FLUJO.	CAJA CON 200 PIEZAS.	1	24	36	22	32	14	22	0	0	2	3	14	22	0	0	6	9	16	23	8	11	24	36	72	108	8	11	16	23	26	40	24	36	14	22	20	31	60	90	32	48	5	8	20	30	42	63	18	27	12

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

	Clave	Descripción	Unidad de medid	PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Ticomán		Hospital General Rubén Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tláhuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaria		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragon		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf. Ingueran	
					Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx
5	080.235.0959	EQUIPO ALADO PARA RECOLECCIÓN DE SANGRE, COMPATIBLE CON EL SISTEMA DE RECOLECCIÓN AL VACÍO, AGUJA CALIBRE 23X19 MM CON TUBO FLEXIBLE DE HULE DE 17.78 CM (7") DE LONGITUD Y BROCHE DE SEGURIDAD. ALAS DE COLOR AZUL CLARO, ADAPTADOR CON AGUJA Y MANGA RETRÁCTIL	CAJA CON 50 PIEZAS.	2	29	44	36	54	2	4	5	8	5	8	2	2	14	22	8	11	11	17	5	8	14	22	4	5	1	1	0	0	2	4	0	0	2	3	1	1	8	11	2	4	2	3	2	3	6	9	0	[illegible]
6	S/C	VENDITAS ADHESIVA REDONDA DE 2.3CM (7/8"), ESTERILES Y SIN LATEX	CAJA CON 100 PIEZAS.	3	18	27	14	22	8	11	8	11	29	44	18	27	22	32	22	32	22	32	8	11	29	44	22	32	5	8	11	17	11	17	8	11	8	11	14	22	18	27	8	11	8	11	12	18	22	32	36	[illegible]

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

	Clave	Descripción	Unidad de medid	PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Ticomán		Hospital General Rubén Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tláhuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaria		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf. Ixtapalapa	
					Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx
3	080.025.SS01	AGUJAS PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, ESTÉRILES, DESECHABLE S. 21 G X 31 MM, PABELLÓN Y CAPUCHÓN VERDE CON BROCHE DE SEGURIDAD INTEGRADO (MISMA MARCA QUE TUBOS PARA MUESTRA SANGUÍNEA).	CAJA CON 48 AGUJAS	1	288	432	230	346	240	360	216	324	255	383	216	324	216	324	150	225	240	360	150	225	300	450	216	324	26	38	14	22	22	32	50	76	53	80	43	65	58	86	42	63	36	54	22	32	14	22	150	225
4	S/C	LANCETA METÁLICA CON CUCHILLA RECTANGULAR Y PROFUNDIDAD DE INCISIÓN A 2.2 MM, INTEGRADA A UN DISPARADOR DE PLÁSTICO RETRÁCTIL, CON PROTECCIÓN INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESECHABLE.	CAJA CON 50 PIEZAS	2	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	5	2	2	2	3	0	0	2	3	2	2	1	1	1	1	0	0	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO MATERIALES, INSUMOS Y REACT E MESES)

RIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

	Clave	Descripción	Unidad de medid	PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Tlaxiaca		Hospital General Rubén Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tláhuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaria		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		
					Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín
17	533.604.5502	MECHERO DE METAL INOXIDABLE CON QUEMADOR TIPO BUNSEN, CON REGULADOR DE FLAMA, PUNTA ESTABILIZADORA, INCLUYE MANGUERA ADECUADA DE HULE LATEX DE 2 A 3 METROS	PIEZA	4	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	2	2	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	
18	S/N	SOLUCION DEL 5% AL 10% DE FORMALDEHIDO PARA USO COPROPARASITOSCOPICO EN FRASCO O TUBO DE CIERRE HERMETICO Y CUCHARILLA	PIEZA	3*	144	216	72	108	0	0	12	18	300	450	0	0	72	108	30	45	44	65	48	72	72	108	108	162	144	216	780	1170	540	810	360	540	216	324	72	108	216	324	360	540	0	0	288	432	144	216	

ANEXO D. TOMA DE MUESTRAS																																																		
1	060.025.0136	ADAPTADOR PARA AGUJAS, TOMA MÚLTIPLE.	BOLSA CON 10 PIEZAS	5	8	11	8	11	8	11	8	11	8	11	8	11	11	17	5	8	8	11	6	9	8	11	8	11	2	2	2	3	2	2	2	4	2	3	4	5	2	2	4	5	2	2	2	3	2	3
2	S/C	TORNIQUETE STRECH PLANO LIBRE DE LATEX	CAJA CON 25 PZAS	5	8	11	4	5	2	4	2	4	4	5	5	8	8	11	5	8	4	5	4	5	8	11	2	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	3	5	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

	Clave	Descripción	Unidad de medid	PAQUETE INTEGRÁL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Ticomán		Hospital General Rubén Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tláhuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaría		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf. Ingueran		Hospital Materno Inf. Topilejo		Hospital Materno Inf. M. Contreras	
					Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx
11	537.065.0018	ASA PARA SIEMBRA EN MEDIOS DE CULTIVO EN ESTUDIOS BACTERIOLÓGICOS. DE ALAMBRE DE NICROMEL. DIAMÉTRO DEL ASA: 3 MM. LONGITUD DEL MANGO: 20 CM.	PAQUETE CON 12 PIEZAS	4	3	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	2	4	2	3	2	4	4	5	4	5	2	2	1	1	1	1	0	0	2	2	2	2	2	4	2	2	1	1	1	1	2	3	1	1	2	3	2	3
12	060.360.0032	ESPEJO VAGINAL DESHECHABLE MEDIANO	PIEZA	4	180	270	210	315	216	324	60	90	0	0	0	0	0	0	36	54	84	126	120	180	0	0	132	198	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	288	432	78	117	36	54
13	s/c	ESPEJO VAGINAL DESHECHABLE CHICO	PIEZA	4	252	378	210	315	36	54	84	126	0	0	0	0	0	0	0	0	204	306	120	180	120	180	84	126	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	288	432	30	45	36	54
14	S/C	FRASCO ESTERIL CON TAPARROSCA 150 ML	PIEZA	3	7200	####	5760	8640	7200	10800	5400	8100	5400	8100	4320	6480	5760	8640	3600	5400	5760	8640	5040	7560	5760	8640	3600	5400	720	1080	2160	3240	1440	2160	2520	3780	1320	1980	1800	2700	2760	4140	2880	4320	1440	2160	2160	3240	2160	3240	3600	5400	1920	2880	1920	288
15	533.152.0048	JARRA PARA CULTIVO DE MICROORGANISMOS TIPO BREWER, DE POLICARBONATO DE 15X23 CM, PIEZA	PIEZA	4	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1
16	533.604.0025	MECHERO DE METAL INOXIDABLE CON QUEMADOR DE ALTA TEMPERATURA, CON REGULADOR DE FLAMA, PUNTA ESTABILIZADORA, CON MANGUERA ADECUADA DE HULE LÁTEX DE 2 A 3 METROS DE LONGITUD.	PIEZA	4	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

	Clave	Descripción	Unidad de medid	PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Ticomán		Hospital General Rubén Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tláhuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Izcalco		Hospital Pediátrico Legaria		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf. Ixguaran		Hospital Materno Inf. Topilejo		
					Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín
5	060.316.0116	OPTOQUINA, DISCOS PARA DIFERENCIAR STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE DEL STREPTOCOCCUS PRODUCTOR DE ALFA-HEMÓLISIS	FRASCO O TUBO CON 50 SENSIDISCOS	4	2	4	2	4	2	2	0	0	4	5	2	2	4	5	1	1	2	2	2	4	2	4	2	4	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	1	1	2	2	0	0	2	2	1	1
6	060.889.0164	TIRAS, PARA COMPROBAR LA ANAEROBIOSIS TOTAL EN JARRA PARA ANAEROBIOS DE 2.5 LITROS. TIRA REACTIVA CON INDICADOR IMPREGNADO.	ENVASE CON 50 TIRAS	4	4	5	2	2	2	2	4	5	2	2	2	2	2	2	4	5	3	5	3	5	2	2	2	4	0	0	4	5	2	3	1	1	1	1	4	5	5	8	4	5	0	0	2	2	4	5	4	5	2	2
7	060.229.SS09	COLORACIÓN DE BAAR, TÉCNICA ZIEHL NEELSEN, COMPUESTA DE: FUCSINA FENICADA, ALCOHOL-ÁCIDO Y AZUL DE METILENO DE LÖEFFLER.	EQUIPO C/FCOS 250ML	4	0	0	2	3	0	0	2	3	5	8	0	0	0	0	4	5	0	0	0	0	8	11	4	5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	3	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0
8	060.229.SS02	COLORACIÓN DE GRAM, COMPUESTA DE: CRISTAL VIOLETA, YODO-LUGOL, SAFRANINA Y ALCOHOL-ACETONA.	EQUIPO	4	22	32	12	16	22	32	5	6	5	8	2	4	9	14	4	5	9	14	6	9	22	32	14	22	2	2	2	4	4	5	4	5	8	11	4	5	8	11	4	5	2	2	2	4	4	5	4	5	2	4
9	S/C	HIDROXIDO DE POTASIO SOLUCION AL 10%	120 ML	4	5	8	2	4	2	2	2	3	0	0	1	1	4	5	0	0	6	9	4	5	2	4	8	11	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	0	0	2	2	4	5	2	2
10	537.065.0026	ASA PARA SIEMBRA DE MEDIOS DE CULTIVO EN ESTUDIOS BACTERIOLÓGICOS, DE ALAMBRE DE NICRÓMEL, CALIBRADA 1/100 ML, CON MANGO METÁLICO.	PIEZA	4	22	32	14	22	14	22	11	17	12	18	8	11	14	22	8	11	6	9	14	22	22	32	8	11	2	2	2	4	8	11	6	9	14	22	6	9	22	32	8	11	4	5	6	9	4	5	4	5	14	22

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

	Clave	Descripción	Unidad de medid	PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Tlcomán		Hospital General Rúben Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tláhuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaría		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco	
					Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx
	ANEXO C. INSUMOS MATERIAL Y REACTIVOS DE BACTERIOLOGIA																																																	
1	080.316.0555	BACITRACINA, DISCOSOS CON 0.04 UNIDADES, EN CARTUCHO CON 50 SENSIDISCOS PARA DISTRIBUIDOR AUTOMÁTICO. RTC	CARTUCHO C/50 DISCOS	4	6	9	2	4	2	2	2	2	4	5	1	1	2	2	0	0	0	0	2	4	2	4	2	4	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	1	1	1	2	2	0
2	080.316.0647	CLORHIDRATO DE N-N DIMETILPARAFENILENDIAMINA. DISCOSOS PARA IDENTIFICAR NEISSERIA Y PSEUDOMONA .RTC.	CARTUCHO C/50 DISCOS	4	4	5	2	4	2	2	2	2	2	4	1	1	4	5	0	0	1	1	2	4	2	4	4	5	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	1	1	2	2	0
3	080.783.5111	MEZCLA REACTIVA PARA GENERAR ANAEROBIOSI	CAJA CON 25 PIEZAS	4	9	14	2	2	2	2	8	11	2	2	2	2	4	5	4	5	5	8	5	8	2	3	5	8	2	2	4	5	9	14	1	1	9	14	8	13	8	11	4	5	0	0	4	5	4
4	080.316.5501	NOVOBIOCINA, DISCOS	ESTUCHE CON	4	2	4	2	4	2	2	0	0	4	5	2	2	2	2	1	1	2	2	2	4	2	4	2	4	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	3	1	1	2	2	0

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

	Clave	Descripción	Unidad de medid	PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Ticomán		Hospital General Rubén Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tlahuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaria		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf. Inguaran		Hospital Materno Inf. Toplejo		Hospital Materno Inf.
					Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín
22	060.830.3911	SULFATO DE ZINC, HEPTAHIDRATADO, RA., CRISTALES	FRASCO CON 500 G.	3	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23	060.829.1405	YODO LUGOL PARA EXAMENES COPROPARASITOSCÓPICOS.	FRASCO CON 50 ML	3	5	8	4	5	2	4	2	4	5	8	4	5	8	11	4	5	2	3	1	1	4	5	8	11	2	2	2	4	2	3	4	5	2	2	5	8	8	11	2	4	0	0	2	3	4	5	2	3	2	3	2
24	s/c	SOLUCION ESTABILIZADA Y VALORADA PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA; 250 ml = 100 grs Glucosa	FRASCO 250 ml	1	0	0	36	54	36	54	0	0	0	0	0	0	0	0	29	44	0	0	0	0	0	0	36	54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	54	8	11	0	0	6
25	s/c	SOLUCION ESTABILIZADA Y VALORADA PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA; 250 ml = 75 grs Glucosa	FRASCO 250 ml	1	72	108	36	54	144	216	0	0	0	0	0	0	0	0	22	32	0	0	36	54	360	540	180	270	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29	44	180	270	6
26	s/c	SOLUCION ESTABILIZADA Y VALORADA PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA; 250 ml = 50 grs Glucosa	FRASCO 250 ml	1	72	108	72	108	36	54	14	22	0	0	0	0	0	0	22	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	0	0	29	44	36	54	10
27	060.829.2265	COLORANTE DE WRIGTH (Eosina azul de metileno)	FRASCO CON 25 GRS	2	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	2	2	0	0	2	2	0	0	2	2	0	0	2	4	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRA MESES)

				PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Ticomán		Hospital General Rubén Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tláhuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaría		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf. Ixtapaluca	
	Clave	Descripción	Unidad de medid		Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx
13	060.229.0023	COLORANTE DE WRIGHT, PARA TEÑIR FROTIS DE SANGE O MÉDULA ÓSEA, TA.	FRASCO CON 1000 ML	2	11	17	8	11	2	4	2	2	4	5	1	1	8	11	5	8	2	4	4	5	8	11	4	5	2	3	3	5	6	9	8	11	2	4	14	22	8	11	5	8	4	5	2	2	4	5	4	5
14	060.229.8805	COLORANTE PARA SEDIMENTO URINARIO (STERHEIMER-MALBIN)	FRASCO CON 100 ML	3	8	11	11	17	4	5	8	11	0	0	2	2	8	11	8	11	5	8	6	9	14	22	2	2	2	2	2	2	2	2	4	5	2	4	2	4	4	5	4	5	2	2	2	2	4	5	8	11
15	060.592.0014	DETERGENTE, PARA LAVADO DE MATERIAL DE VIDRIO, PLÁSTICO Y PORCELANA CON ELIMINACIÓN COMPLETA DE TRAZAS Y RESIDUOS, BIODEGADABLE, NEUTRO.	FRASCO CON 4 LTS	2	10	14	11	17	8	11	4	5	22	32	4	5	8	11	14	22	14	22	14	22	8	11	8	11	3	5	8	13	11	17	14	22	4	5	14	22	8	11	8	11	4	5	2	4	14	22	8	11
16	s/c	FENOL EN SOLUCION AL 5% GRADO ANALITICO FRASCO DE500 ML	FRASCO CON 500 ML	4	2	2	1	1	0	0	0	0	14	22	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	8	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	s/c	FORMALDEHÍDO (FORMOL) DEL 37 AL 40%, RA., ACS., TA.	FRASCO CON 1000 ML	3	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	2	3	2	2	0	0	2	4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
18	060.830.1378	GLICERINA (MÍNIMO 95%), RA., ACS. TA.	FRASCO CON 1000 ML	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	1	1	1	1	1	1	0	0	2	4	1	1
19	060.783.SS01	MEZCLA CRÓMICA, SOLUCIÓN	FRASCO CON 3.5 LTS	5	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	060.623.0130	SOLUCIÓN AMORTIGUADORA PARA TINCIÓN DE WRIGHT (5 ML SE DILUYEN A UN LITRO) RTC.	FRASCO CON 100 ML.	2	11	17	8	11	4	5	8	11	2	3	1	1	8	11	8	11	8	11	8	11	8	11	9	14	2	4	2	3	6	9	8	11	2	4	2	4	8	11	6	9	2	4	2	3	5	8	0	0
21	060.829.1447	SOLUCIÓN DE SULFATO DE ZINC (FAUST) DENSIDAD DE 1.060, PARA COPROPARASITOSCÓPICOS. FRASCO	FRASCO CON 1000 ML	3	1	1	2	2	5	8	1	1	2	3	2	4	4	5	3	5	2	4	0	0	5	8	2	4	0	0	0	0	3	5	0	0	2	2	5	8	2	4	4	5	0	0	2	2	2	4	2	3

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRA MESES)

				PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Ticomán		Hospital General Rubén Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tláhuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaria		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf. Ixtapaluca	
	Clave	Descripción	Unidad de medid		Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx
ANEXO B. SUSTANCIAS Y COLORANTES DE																																																				
1	080.830.3143	ACEITE DE INMERSIÓN DE BAJA VISCOCIDAD PARA MICROSCOPÍA INDICE DE REFRACCIÓN A N 20° C: 1.515 - 1.517. TA.	FRASCO CON 100 ML	2	2	4	5	9	2	4	2	3	4	5	2	2	5	9	5	8	2	4	2	3	4	5	2	4	2	2	3	5	2	4	4	5	2	3	8	11	2	3	2	4	2	2	2	2	2	3	2	2
2	080.830.3234	ACETONA, RA. ACS. TA.	FRASCO CON 1000 ML	4	1	1	2	4	0	0	2	2	0	0	0	0	2	4	0	0	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	1	1	2	2	2	4	1	1	2	2	1	1	2	3	2	2	0	0	1	2	0	0
3	080.830.3283	ÁCIDO ACÉTICO GLACIAL (MÍNIMO-99.7%). RA., ACS. TA.	FRASCO CON 1000 ML	4	1	1	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
4	080.830.3473	ACIDO CLORHÍDRICO FUMANTE (MÍNIMO 37%). RA ACS.TA	FRASCO CON 1000 ML	4	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	080.830.4299	ACIDO SULFÚRICO (99-98%). RA ACS.TA	FRASCO CON 1000 ML	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	080.AB01.SS01	AGUA BIDESTILADA	PORRÓN CON 19 LT	1	12	18	0	0	8	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	8	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	080.830.4551	ALCOHOL ISOPROPÍLICO RA. ACS. TA.	FRASCO CON 1000 ML	1	12	18	8	11	2	3	2	3	3	5	1	1	4	5	0	0	0	0	4	5	2	2	4	5	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	4	5	3	5	1	1	0	0	2	4	0	0
8	060.066.0773	ALCOHOL DESNATURALIZADO	PORRÓN CON 20 LT	1	11	17	11	17	8	11	4	5	9	14	4	5	4	5	4	5	4	5	2	3	5	8	5	8	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	4	2	2	2	4	2	2	2	4	2	4
9	080.829.3575	ALCOHOL ETÍLICO DE 96° G.L.	FRASCO CON 1000 ML	4	2	3	5	8	0	0	1	1	8	11	0	0	0	0	2	4	5	8	0	0	8	11	4	5	2	2	0	0	3	5	8	11	1	1	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	4	0	0
10	080.830.4679	ALCOHOL METÍLICO (LIBRE DE ACETONA). RA ACS.TA.	FRASCO CON 1000 ML	2	0	0	2	3	0	0	0	0	2	3	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	8	11	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	0	0
11	080.229.5603	AZUL DE CRESIL BRILLANTE AL 1%	FRASCO DE 125ML	2	2	2	1	1	0	0	2	2	0	0	1	1	2	2	2	2	1	1	0	0	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	4	5	2	3	1	1	2	2	2	2	2	3
12	080.229.0262	AZUL DE METILENO NUEVO. COLORANTE PARA RETICULOCITOS.	FRASCO CON 25 ML	2	2	2	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	2	3	2	2	1	1	2	3	4	5	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	5	2	3	1	1	1	1	2	2	0	0

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

				PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Tlcomán		Hospital General Rubén Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tláhuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaria		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco
	Clave	Descripción	Unidad de medid		Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín
10	060.414.5505	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE AZUCARES REDUCTORES EN HECES	FRASCO CON 250 ML.	3	0	0	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	0	0	2	2	2
11	060.589.0057	TARJETA, PLACA O TIRA PARA DETERMINAR SANGE OCULTA EN HECES. TA.	FRASCO PARA 50 PRUEBAS	3	2	2	2	4	2	2	0	0	0	0	1	1	2	3	0	0	1	1	2	2	2	4	2	4	2	2	2	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	3	1	1	0	0	2	2	2
12	S/N	TIRA REACTIVA PARA MEDIR PH. ESTUCHE CON ESCALA DE MATICES CON LIMITES DE PH DE 0 A 14. T.A. CON INTERVALOS DE 0.5	ESTUCHE CON 100. TIRAS	4	8	11	11	17	2	2	2	3	2	4	0	0	6	9	0	0	4	5	2	4	0	0	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	0	0	2	2	2	4	1	1	1	1	0	0	2
13	060.074.1019-1	VDRL. ANTÍGENO DE CARDIOLIPINA PRA INVESTIGAR REAGINAS DE LA SIFILIS EN SUERO SIN ACTIVAR, EN PLASMA Y LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (NO REQUIERE RECONSTITUCIÓN. PARA 300 PRUEBAS. RTC.	EQUIPO CON 300 PRUEBAS.	5	4	5	0	0	4	5	4	5	8	11	1	1	4	5	0	0	8	11	2	4	4	5	2	4	1	1	2	2	1	1	2	4	0	0	2	4	2	2	1	1	1	1	1	1	4	

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

	Clave	Descripción	Unidad de medid	PAOU ETE INTE GRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Ticoman		Hospital General Rubén Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tlahuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Izcalico		Hospital Pediátrico Legaria		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragon		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf. Inguaran	
					Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx
7	060.074.5503	FEBRILES. ANTÍGENOS PARA AGLUTINACIÓN MACROSCÓPICA EN PLACA O TUBO PARA EL DIAGNÓSTICO SEROLÓGICO EN PROCESOS INFECCIOSOS POR MICROORGANISMOS DE LOS GÉNEROS: SALMONELLA Y BRUCELLA. JUEGO COMPUESTO DE: TÍFICO O, TÍFICO H, BRUCELLA ABORTUS, PARATÍFICO A, PA	EQUIPO CIFCOSAL	5	11	17	4	5	2	4	11	17	8	11	8	11	22	32	8	11	8	11	5	8	14	22	14	22	2	2	3	5	2	2	4	5	2	3	2	4	8	11	4	5	2	2	2	3	5	8	2	4
8	060.784.0467	GONADOTROPINA CORIÓNICA FRACCIÓN BETA. PRUEBA RÁPIDA CUALITATIVA DE UN SOLO PASO EN MEMBRANA SÓLIDA PARA DETERMINACIÓN EN ORINA O SUERO, EN SOBRE INDIVIDUAL. SENSIBILIDAD: 20 MUI/ML A 25 MUI/ML. EQUIPO. PRUEBA EN CARTUCHO DE	EQUIPO PARA 50 PRUEBAS.	5	18	27	29	44	14	22	8	11	12	18	22	32	22	32	29	44	22	32	14	22	22	32	14	22	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	5	2	2	2	3	8	11	12	18
9	080.354.0145	PRUEBA RÁPIDA DE REAGINA PARA EL DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS. EQUIPO DE ANTÍGENO TARJETA, TUBOS, GOTEROS Y AGUJAS. RTC.	EQUIPO PARA 200 PRUEBAS.	5	0	0	4	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	5	0	0	0	0	2	4	0	0	1	1	0	0	1	1	2	4	2	2	0	0	1	1	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

	Clave	Descripción	Unidad de medid	PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Tlcomán		Hospital General Rubén Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tláhuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaría		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf. Ingueran		Min
					Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min
ANEXO A. REACTIVOS DE LABORATORIO																																																								
1	060.725.4487	ALBÚMINA BOVINA, POLIMERIZADA PARA PRUEBAS EN TUBO O LÁMINA EN MEDIO ALBUMINOSO PARA FACILITAR LA AGLUTINACIÓN DE ERITROCITOS SENSIBILIZADOS. RTC.	FRASCO CON 10 ML	2	4	5	4	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	2	2	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	5	6	2	2	0	0	2	3	2	3	0	0	2
2	060.835.0607	ANTI A. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGE DE ORIGEN MONOCLONAL. RTC	FRASCO CON 10 ML	2	44	65	44	65	0	0	5	8	5	8	5	8	4	5	29	44	50	76	29	44	58	86	36	54	2	3	8	11	14	22	11	17	4	5	11	17	11	17	5	8	4	5	6	9	36	54	29	44	1
3	060.835.0102	ANTI AB. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGE DE ORIGEN MONOCLONAL. RTC	FRASCO CON 10 ML	2	44	65	44	65	0	0	5	8	5	8	5	8	4	5	29	44	50	76	29	44	58	86	36	54	2	3	8	11	14	22	11	17	4	5	11	17	11	17	5	8	4	5	6	9	36	54	29	44	1
4	060.835.0615	ANTI B. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGE DE ORIGEN MONOCLONAL. RTC	FRASCO CON 10 ML	2	44	65	44	65	0	0	5	8	5	8	5	8	4	5	29	44	50	76	29	44	58	86	36	54	2	3	8	11	14	22	11	17	4	5	11	17	11	17	5	8	4	5	6	9	36	54	29	44	
5	060.835.0110	ANTI RH (D) ALBUMINOSO. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGE, DE ORIGEN MONOCLONAL. RTC	FRASCO CON 10 ML	2	48	72	44	65	0	0	5	8	5	8	5	8	4	5	30	45	58	86	29	44	58	86	36	54	2	3	8	11	14	22	11	17	4	5	11	17	11	17	5	8	4	5	6	9	36	54	44	65	
6	060.081.0368	ANTISUERO. ANTIGLOBULINA HUMANA. PARA LA PRUEBA DE COOMBS. RTC.	FRASCO CON 10 ML	2	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	3	1	1	2	2	2	3	4	6	2	2	2	2	2	4	2	3	2	2	

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y R MESES)

				PAOU ETE INTE GRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Ticomán		Hospital General Rubén Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tláhuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaría		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragon		Hospital Pediátrico Tacubaya		
	Clave	Descripción	Unidad de medid		Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín
15	080.583.0060	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR ROJO	PIEZA	1	0	0	14	22	0	0	0	0	0	0	8	11	0	0	8	11	14	22	14	22	8	11	14	22	6	9	5	8	14	22	8	11	0	0	8	11	8	11	1	1	0	0	1	1	0
16	080.583.0064	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR AMARILLO	PIEZA	1	0	0	14	22	4	5	0	0	0	0	8	11	0	0	8	11	14	22	0	0	8	11	14	22	6	9	5	8	14	22	8	11	0	0	8	11	8	11	1	1	0	0	0	0	0
17	080.583.0155	LÁPIZ MARCADOR, PARA MARCAR VIDRIO O PORCELANA, CON PUNTA DE CARBURO DE TUNGSTENO.	PIEZA	5	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	0	0	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	0	0	0	0	2	2	0	0	2	2	2	2	1	1	0	0	2	2	0
18	080.602.0541	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO , CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLENMEYER, PARA VOLUMENES DE 1000 ML.	PIEZA	5	0	0	2	2	0	0	2	4	2	2	0	0	2	3	0	0	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
19	080.602.0558	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO , CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLENMEYER, PARA VOLUMENES DE 2000 ML.	PIEZA	5	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	0	0	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

				PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Tláhuac		Hospital General Rubén Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tlahuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaria		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf. Inguaran		Hospital Materno Inf. Topilejo	
	Clave	Descripción	Unidad de medid		Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx
20	060.602.0533	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLENMEYER, PARA VOLUMENES DE 500 ML.	PIEZA	5	0	0	2	2	2	4	2	4	2	2	0	0	2	3	0	0	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
21	060.651.5501	PAPEL FILTRO, FILTRADO RAPIDO.	PLIEGO	2	2	3	2	2	0	0	2	2	0	0	1	1	11	17	6	9	4	5	6	9	2	4	2	4	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	8	11	4	5	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
22	311.555.5119	PAPEL PARA ENVOLTURA, KRAFT 70 KG Y 45 CM DE ANCHO EN ROLLOS	ROLLO	4	4	5	2	4	8	11	0	0	1	1	0	0	6	11	6	9	6	9	4	5	6	9	4	5	0	0	0	0	2	2	1	1	0	0	1	1	2	3	1	1	0	0	1	1	0	0	4	5	2	3
23	S/N	PAPEL PARAFINADO P/TAPAR TUBOS A PRUEBA DE HÚMEDAD, SEMITRANSPARENTE, ESTIRABLE E INERTE, ROLLO DE 10.2 CM DE ANCHO X 38.1 MTS DE LONGITUD.	PIEZA	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	0	0	2	2
24	060.651.0659	PAPEL SEDA, PARA LIMPIEZA DE LENTES DE MICROSCOPIO, CUADERNO CON 50 HOJAS.	PIEZA	3	2	4	2	2	1	1	2	4	2	3	0	0	8	11	6	9	4	5	6	9	10	14	4	5	2	2	2	4	4	5	4	5	6	9	2	3	2	4	2	2	0	0	2	4	2	2	6	11	2	2
25	533.715.0436	PIPETA AUTOMÁTICA, PARA PROPORCIONAR.	PIEZA.	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	3	2	2	2	3	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	2	2	1	1	2	2	1	1

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

	Clave	Descripción	Unidad de medid	PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Ticomán		Hospital General Rubén Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tláhuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaría		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf. Ingueran	
					Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx
26	533.715.0410	PIPETA AUTOMÁTICA. PARA PROPORCIONAR VOLÚMENES PEQUEÑOS. CONSTRUÍDA EN POLIETILENO O ALUMINIO, DOTADAS DE UN PISTÓN DE PRESIÓN ACCIONADO POR EL DEDO DEL OPERADOR. CALIBRACIÓN VARIABLE ENTRE LOS VOLÚMENES SIGUIENTES: 5 - 30 MICROLITROS.	PIEZA.	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	3	2	2	2	3	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	2	2	1	1	2	2
27	533.715.0465	PIPETA AUTOMÁTICA. PARA PROPORCIONAR VOLÚMENES PEQUEÑOS. CONSTRUÍDA EN POLIETILENO O ALUMINIO, DOTADAS DE UN PISTÓN DE PRESIÓN ACCIONADO POR EL DEDO DEL OPERADOR. CALIBRACIÓN VARIABLE ENTRE LOS VOLÚMENES SIGUIENTES: 200 - 1000 MICROLITROS.	PIEZA.	3	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	3	2	2	2	3	1	1	2	2	2	3	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2
28	060.709.5501	PIPETA DE VIDRIO BLANDO, CON PUNTA ALARGADA TIPO PASTEUR PARA DIVERSOS USOS. LONGITUD: 14.5 CM.	CAJA CON 200 PIEZAS	1	3	5	2	4	4	5	2	4	3	5	0	0	3	5	6	9	2	4	6	9	4	5	4	5	4	5	0	0	4	5	1	1	0	0	4	5	6	9	2	4	0	0	1	1	5	8	0	0

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

	Clave	Descripción	Unidad de medid	PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Ticomán		Hospital General Rubén Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tlahuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaria		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf. Ingualran	
					Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx
29	060.709.2556	PIPETA DE VIDRIO, VOLUMÉTRICA, CLASE A, MANUAL, PARA MEDIR VOLUMENES DE 1 ML.	PIEZA	1	1	1	2	2	2	2	2	4	2	4	2	2	8	11	2	4	8	11	2	4	2	3	2	3	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	4	5	2	2	2	2	2	3	2	4	4	5
30	060.709.2655.	PIPETA, DE VIDRIO, VOLUMÉTRICA, CLASE A, MANUAL, PARA MEDIR VOLÚMENES: 10.0 ML.	PIEZA	1	1	1	2	2	2	2	2	4	0	0	2	2	0	0	2	4	8	11	2	4	2	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	1	1	2	2	0	0
31	060.709.2606	PIPETA, DE VIDRIO, VOLUMÉTRICA, CLASE A, MANUAL, PARA MEDIR VOLÚMENES: 5.0 ML.	PIEZA	1	1	1	2	2	2	2	2	4	2	4	2	2	4	5	2	4	8	11	2	4	4	5	2	3	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	4	5
32	060.705.0034	PIPETA DE VIDRIO PARA MEDIR VOLUMEN, CON SUBDIVISIONES DE 0.1 ML, DE 10 ML.	PIEZA	1	2	2	2	2	3	5	8	11	3	5	3	5	0	0	2	4	8	11	2	4	2	2	0	0	1	1	0	0	0	0	2	4	0	0	0	0	5	9	1	1	0	0	2	2	0	0	0	0
33	060.705.0026	PIPETA, DE VIDRIO PARA MEDIR VOLUMEN, CON SUBDIVISIONES DE 0.1 ML, DE: 5.0 ML. EXACTITUD +/- 1%	PIEZA	1	2	2	2	2	3	5	8	11	3	5	3	5	0	0	2	4	8	11	2	4	2	2	0	0	1	1	0	0	0	0	2	4	0	0	0	0	5	9	1	1	0	0	2	2	2	2	0	0
34	060.705.0109	PIPETA, DE VIDRIO PARA MEDIR VOLUMEN, CON SUBDIVISIONES DE 0.01 ML, DE: 0.2 ML. EXACTITUD +/- 1%	PIEZA	1	1	1	2	2	3	5	6	9	0	0	3	5	14	22	2	4	8	11	2	4	2	2	2	2	1	1	0	0	0	0	2	4	0	0	0	0	5	9	1	1	0	0	0	0	2	2	0	0
35	S/N	CÁNULA METÁLICA INTERCAMBIABLE, PARA LLENAR TUBOS DE HEMATOCRITO	PIEZA	2	2	4	2	3	8	11	4	5	2	3	8	11	8	13	8	11	2	4	2	4	8	11	4	5	2	2	2	3	11	17	4	5	0	0	4	5	8	11	0	0	2	2	2	4	2	4	0	0

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

	Clave	Descripción	Unidad de medid	PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Dominguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Ticomán		Hospital General Rúben Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tlahuac		Hospital General Ajusco Medio	
					Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx
36	060.PP01.5501	PLACA DE PORCELANA CON 12 EXCAVACIONES COLOR BLANCO, PARA DETERMINACIÓN DE GRUPO SANGUÍNEO.	PIEZA	2	4	5	2	2	0	0	2	4	6	9	0	0	0	0	8	11	8	11	0	0	11	17	2	3
37	080.720.0209	PLACA DE VIDRIO PARA REACCIONES DE AGLUTINACIÓN MACROSCOPICA DE 18 X 15 CM Y 3 MM, CON 30 ANILLO DE CERAMINA DE 20 MM DE DIAMETRO, PIEZA	PIEZA	5	2	3	2	2	0	0	2	4	6	9	0	0	10	14	6	9	11	17	2	3	11	17	2	3
38	080.720.0241	PLACA DE VIDRIO PARA REACCIONES DE AGLUTINACIÓN MICROSCÓPICA (VDRL), DE 75 X 51 MM Y 2.3 MM DE ESPESOR, CON 12 ANILLOS DE CERÁMICA DE 14 MM DE DIÁMETRO.	PIEZA.	5	2	3	2	2	2	4	2	4	2	4	2	4	8	11	8	11	8	11	2	3	8	11	2	2
39	080.729.0010	PORTAOBJETOS. DE VIDRIO, RECTANGULARES, DE GROSOR UNIFORME, DE 75 X 25 X 0.8 A 1.1 MM; LISOS.	CAJA CON 50 PIEZAS	2	216	324	216	324	72	108	108	162	72	108	36	54	72	108	54	81	216	324	72	108	216	324	86	130
40	080.733.0238	PROBETA GRADUADA DE POLIPROPILENO DE CAPACIDAD 500 ML.	PIEZA.	3	1	1	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	2	4	1	1	2	2	2	3	0	0	0	0

	Clave	Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaria		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragon		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf. Inguaran		Hospital Materno Inf. Topilejo		Hospital Materno Inf. M. Contreras	
		Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx
36	060.PP01.5501	2	2	3	5	6	9	2	2	0	0	2	4	4	5	2	2	0	0	1	1	4	5	8	11	2	4	5	[illegible]
37	080.720.0209	2	2	1	1	6	9	2	2	0	0	2	4	4	5	2	2	1	1	1	1	4	5	0	0	2	3	4	5
38	080.720.0241	2	2	1	1	2	2	2	2	0	0	2	4	0	0	0	0	0	0	1	1	4	5	0	0	2	4	4	5
39	080.729.0010	18	27	50	76	86	130	29	44	22	32	22	32	144	216	120	180	0	0	60	90	30	45	72	108	14	22	14	22
40	080.733.0238	0	0	0	0	2	2	3	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

	Clave	Descripción	Unidad de medid	PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Ticomán		Hospital General Rubén Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tláhuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaria		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf. Ingualan		Hospital Materno Inf. Topilejo	
					Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx
41	080.733.0246	PROBETA GRADUADA DE POLIPROPILENO DE CAPACIDAD 1000 ML.	PIEZA.	3	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	0	0	2	4	0	0	2	2	2	3	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	2	2
42	080.733.0253	PROBETA GRADUADA DE POLIPROPILENO DE CAPACIDAD 2000 ML.	PIEZA.	3	1	1	2	2	1	1	2	3	1	1	2	3	2	4	0	0	2	2	2	3	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	2	4	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
43	080.735.0202	PUNTAS DE PLÁSTICO. DESECHABLES, PARA PIPETAS DE: 100 MICROLITROS (BLANCAS).	BOLSA CON 1000 PIEZAS	2	2	3	1	1	0	0	0	0	2	3	2	2	2	4	2	3	2	3	2	3	0	0	2	4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	2	3	0	0	1	1
44	080.735.0228	PUNTAS DE PLÁSTICO. DESECHABLES, PARA PIPETAS DE: 1000 MICROLITROS (AZULES).	BOLSA CON 1000 PIEZAS	3	5	8	8	11	4	5	6	9	2	4	2	4	6	9	2	4	2	2	4	5	14	22	5	8	2	4	0	0	2	4	2	2	1	1	4	5	2	4	2	2	3	5	1	1	5	8	0	0	2	2
45	080.735.0210	PUNTAS DE PLÁSTICO. DESECHABLES, PARA PIPETAS DE: 200 MICROLITROS (AMARILLAS).	BOLSA CON 1000 PIEZAS	1	14	22	8	11	4	5	11	17	11	17	2	2	8	11	8	11	5	8	4	5	11	17	6	9	2	4	4	5	8	11	4	5	2	2	8	11	2	4	2	3	2	2	2	4	5	8	5	8	2	4
46	533.796.SS01	RELOJ DE INTERVALOS, EL MECANISMO DE ALARMA SE ACCIONAN AL MISMO TIEMPO CON DURACIÓN HASTA DE 60 MINUTOS. MANUAL O ELECTRONICO	PIEZA	5	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	0	0	0	0	1	1	2	2	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	2	2	1	1	1	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	0	0

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

	Clave	Descripción	Unidad de medid	PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Balisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Tlcomán		Hospital General Ruben Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tlahuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaria		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco
					Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín
47	060.876.0135	TERMOMETRO DE MERCURIO, CON ESCALAS DE -10 GRADOS CENTRIGRADOS A 110 GRADOS CENTIGRADOS . PIEZA	PIEZA	2	2	2	1	1	2	4	1	1	2	3	0	0	0	0	2	4	2	4	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	1	1	0	0	1	1	2	3	0	0	2	2	1	1	1	1	0
48	060.909.2208	TUBO DE VIDRIO PARA HEMATOCRITO Y SEDIMENTACION GLOBULAR, CON ESCALA EN DOS SENTIDOS DE 0 A 100, CON DIMENSIONES DE 115 X 3 MM Y DIVISIONES DE 1 MM, DE WINTROBE.	PIEZA	2	8	11	4	5	22	32	12	18	14	22	8	11	8	11	14	22	22	32	29	44	29	44	3	5	6	9	8	13	14	22	4	5	0	0	29	44	22	32	8	11	8	11	8	11	29
49	S/N	TUBO, DE ENSAYE; VIDRIO REFRACTARIO SIN LABIO EN DIMENSIONES DE: 13 X 100 MM.	PIEZA	3	2400	3600	1440	2160	2400	3600	2160	3240	1440	2160	2400	3600	3600	5400	720	1080	3000	4500	1800	2700	2160	3240	720	1080	360	540	360	540	1440	2160	360	540	720	1080	360	540	1440	2160	1440	2160	360	540	1080	1620	900
50	S/N	TUBO, DE ENSAYE; VIDRIO REFRACTARIO SIN LABIO EN DIMENSIONES DE: 12 X 75 MM.	PIEZA	2	0	0	720	1080	720	1080	0	0	0	0	0	0	0	0	120	180	720	1080	360	540	360	540	144	216	36	54	120	180	0	0	0	0	0	0	60	90	360	540	360	540	0	0	180	270	360
51	060.909.0640	TUBOS PARA HEMATOCRITO CAPILAR DE VIDRIO DE 75 MM DE LONGITUD Y DE 1 MM DE DIAMETRO, SIN ANTICOAGULANTE.	ENVASE CON 100 PIEZAS	2	8	11	8	11	0	0	0	0	0	0	2	4	0	0	4	5	1	1	4	5	14	22	14	22	2	3	1	1	3	5	4	5	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

	Clave	Descripción	Unidad de medid	PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Ticomán		Hospital General Rubén Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tláhuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaria		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf. Ingueran		Hospital Materno Inf. Topilejo	
					Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx
52	080.909.0632	TUBOS PARA MICROHEMATOCRITO CAPILAR DE VIDRIO DE 75 MM DE LONGITUD Y DE 1 MM DE DIAMETRO, CON ANTICOAGULANTE.	ENVASE CON 100 PIEZAS	2	0	0	8	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	5	1	1	0	0	14	22	14	22	2	2	1	1	0	0	4	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	0	0	2	2
53	060.904.0100	TORUNDAS DE ALGODÓN	ENVASE CON 500 GRS	1	22	32	14	22	17	26	22	32	22	32	8	11	8	11	11	17	22	32	14	22	22	32	14	22	6	9	5	8	5	8	5	8	4	5	8	11	8	11	8	11	4	5	5	8	11	17	8	11	3	5
54	060.082.0104	APLICADORES DE MADERA	ENVASE CON 150 PIEZAS.	2	72	108	144	216	36	54	108	162	72	108	60	90	14	22	29	44	144	216	22	32	72	108	56	86	6	9	12	18	8	11	14	22	14	22	12	18	22	32	14	22	8	11	29	44	14	22	29	44	8	11
55	060.456.0383	GUANTES PARA EXPLORACIÓN AMBIDIESTRO, ESTÉRILES. DE LÁTEX, DESECHABLE S. CHICO	ENVASE CON 100 PIEZAS.	1	72	108	36	54	72	108	72	108	60	90	54	81	72	108	36	54	72	108	36	54	84	126	36	54	12	18	6	9	36	54	2	3	22	32	14	22	29	44	12	18	14	22	9	14	14	22	48	72	12	18	1
56	060.456.0391	GUANTES PARA EXPLORACIÓN AMBIDIESTRO, ESTÉRILES. DE LÁTEX, DESECHABLE S. MEDIANO	ENVASE CON 100 PIEZAS.	4	24	36	29	44	36	54	24	36	48	72	24	36	60	90	36	54	60	90	36	54	36	54	22	32	8	11	4	5	12	18	14	22	8	11	14	22	29	44	36	54	8	11	14	22	8	11	48	72	11	17	1
57	060.456.0409	GUANTES PARA EXPLORACIÓN AMBIDIESTRO, ESTÉRILES. DE LÁTEX, DESECHABLE S. GRANDE .	ENVASE CON 100 PIEZAS.	5	12	18	14	22	0	0	18	27	18	27	6	9	48	72	14	22	48	72	8	11	8	11	4	5	12	18	2	3	12	18	8	11	4	5	8	11	12	18	24	36	4	5	5	8	8	11	12	18	0	0
58	060.821.0624	CUBREBOCAS DESHECHABLES PARA USO HOSPITALARIO	ENVASE CON 150 PIEZAS.	3	14	22	11	17	11	17	11	17	14	22	14	22	22	32	14	22	18	27	8	11	14	22	4	5	6	9	0	0	14	22	4	5	4	5	4	5	8	11	8	11	0	0	3	5	8	11	9	14	2	3

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 11 MATERIALES, INSUMOS Y REACT EXTRAS 2019 (9 MESES)

	Clave	Descripción	Unidad de medid	PAOU ETE INTE GRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Ticomán		Hospital General Rubén Leñero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa		Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tláhuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaria		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya	
					Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx
59	070.551.SS01	VASO DE PRECIPITADOS, DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN PARA VOLÚMENES APRÓXIMADOS, EN CAPACIDAD DE: 1000 ML.	PIEZA	5	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	2	2	1	1	0	0	2	2	0	0	2	2	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60	060.551.0639	VASO DE PRECIPITADOS, DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN PARA VOLÚMENES APRÓXIMADOS, EN CAPACIDAD DE: 500 ML.	PIEZA	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	2	2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	2	2	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
61	S/N	GASA ABSORBENTE SIN ESTERILIZAR DE 10 X 10 CMS	C/100 PIEZAS	2	120	180	72	108	29	44	72	108	72	108	48	72	120	180	54	81	108	162	72	108	144	216	54	81	14	22	45	68	36	54	36	54	36	54	44	66	58	86	29	44	22	32	36	54
62	S/N	HISOPO DE RAYON CON MANGO DE PLASTICO ESTERIL EN PRESENTACION INDIVIDUAL	PIEZA	3	120	180	120	180	144	216	240	360	240	360	240	360	72	108	144	216	360	540	72	108	720	1080	216	324	144	216	360	540	150	225	240	360	288	432	108	162	540	810	240	360	0	0	216	324
63	050.CU01.SS01	CUCHARILLA DE VIDRIO PEDIÁTRICA PARA TOMA DE MUESTRA.	BOLSA CON 25 PIEZAS	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	4	5	5	5

ANEXO 12 (MENÚ DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO)

ANEXO 12 MENÚ DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO

QUÍMICA CLINICA
ÁCIDO ÚRICO
ALT
ALBUMINA
AMYLASA
AST
BILIRRUBINA DIRECTA
BILIRRUBINA TOTAL
CALCIO TOTAL
COLESTEROL TOTAL
COLESTEROL LDL
COLESTEROL HDL
CK – MB
CK TOTAL
CREATININA
LDH
FOSFATASA ALCALINA
FÓSFORO
GGT
GLUCOSA
LIPASA
MAGNESIO
PROTEÍNAS TOTALES
TRIGLICÉRIDOS
UREA
QUÍMICA ESPECIAL
HEMOGLOBINA GLICOSILADA
MICROPROTEINAS
ANTIESTREPTOLISINA
FACTOR REUMATOIDE
PROTEINA C REACTIVA DE ALTA SENSIBILIDAD
MICROALBÚMINA
CISTATINA C
HIERRO
TRANSFERRINA
CAPACIDAD DE FIJACIÓN DE HIERRO
ACETAMINOFEN
ACIDO VALPROICO
ALCOHOL
ANFETAMINAS
BARBITURICOS
BENZODIAZAPINAS
CANABINOIDES
CARBAMAZEPINA
COCAINA
COLINESTERASA

COAGLUTINACIÓN
PERFIL DE PRUEBA E. COLI SEROTIPOS A,B,C
PERFIL DE PRUEBA SALMONELLA A (HASTA I MAS VI)
PERFIL DE PRUEBA SHIGELLA SEROTIPOS A,B,C Y D
HEMOCULTIVO Y LÍQUIDOS ESTERILES PRIMOAISLAMIENTO (HASTA 2 BOTELLAS)
PERFIL DE MEDIOS PARA MUESTREO DE ZONAS ESTERILES E INERTES.
IDENTIFICACIÓN Y SENSIBILIDAD DE MICOPLASMA Y UREAPLASMA
PROCALCITONINA
PERFIL CARDIOPULMONAR
MIOGLOBINA CUANTITATIVA PRUEBA RÁPIDA
TROPONINA I CUANTITATIVA PRUEBA RÁPIDA
PÉPTIDO NATIURÉTICO (BNP) CUANTITATIVA PRUEBA RÁPIDA
DIMERO D CUANTITATIVA PRUEBA RÁPIDA
CK-MB MASA CUANTITATIVA PRUEBA RÁPIDA
DIAGNOSTICO MOLECULAR
VIRUS DE PAPILOMA HUMANO
NEISSERIA GONORRHOEAE
MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS
PANEL RESPIRATORIO (20 PATÓGENOS RESPIRATORIOS)
PANEL GASTROINTESTINAL (22 MICROORGANISMOS)
PANEL MENINGITIS/ENCEFALITIS (14 PATÓGENOS)
MICROBIOLOGÍA SANITARIA
ALIMENTOS CRUDOS
ALIMENTOS COCIDOS
AGUA PREPARADA
FORMULAS LACTEAS
AGUA DE USO COMUN
JABÓN, DESINFECTANTE Y ANTISÉPTICO
PERFIL DE TORCH
TOXOPLASMA IGG
TOXOPLASMA IGM
RUBEOLA IGG
RUBEOLA IGM
CITOMAGALOVIRUS IGG
CITOMEGALOVIRUS IGM
HERPES SIMPLE TIPO1 IGG
HERPES SIMPLE TIPO1 IGM
HERPES SIMPLE TIPO2 IGG
HERPES SIMPLE TIPO2 IGM
PERFIL DE AUTOANTICUERPOS
ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)
ANTICUERPOS ANTI-DNA
ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS (ACL)
C3
C4
ANTI-RO (SS-A)

ANEXO 13 (EQUIPAMIENTO BÁSICO OPERATIVO DE APOYO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR)

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

NTO BÁSICO OPERATIVO DE APOYO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR

NUMERO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	PAQUETE INTEGRAL	HOSPITALES GENERALES Y DE ESPECIALIDAD													HOSPITALES PEDIATRICOS								
				Dr. Eap. Dr. B. Domínguez	Tlcomán	Enrique Cabrera	Ruben Leñero	Xoco	Balbuena	Villa	Gregorio Salas	Iztapalapa	Milpa Alta	Tláhuac	Ajusco medio	Emiliano Zapata	Azcapotzalco	Coyoacán	Villa	Iztacalco	Legaria	Iztapalapa	Moctezuma	Peralvillo	S. J. Aragón
1	CENTRIFUGA PARA 24 TUBOS (MINIMO) DESCRIPCION: EQUIPO DE LABORATORIO. CENTRIFUGA DE MESA CON CAPACIDAD DE 24 TUBOS COMO MINIMO. CONTROL MANUAL DE TECLADO DE MEMBRANA DE TIEMPO Y VELOCIDAD. ROTOR DE ÁNGULO FIJO PARA TUBOS DE 13 X 100 (7ML) . VELOCIDAD PROGRAMABLE DE 300 A 4000 RPM. DISPLAY DIGITAL NUMÉRICO DE VELOCIDAD TIEMPO RCF. VELOCIDAD MÁXIMA AJUSTABLE CON CARGA DE 4000 RPM 3300 X G. FRENO INTEGRADO. SEGURO EN LA TAPA QUE EVITA QUE ESTA SE ABRA SI EL EQUIPO ESTA FUNCIONANDO O QUE FUNCIONE SI LA TAPA ESTA ABIERTA. OPERA A 120 V / 60 HZ. . Equipo	Equipo	1	1	0	0	2	0	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	CENTRIFUGA PARA 24 TUBOS (MINIMO) DESCRIPCION: EQUIPO DE LABORATORIO. CENTRIFUGA DE MESA CON CAPACIDAD DE 18 A 24 TUBOS. CONTROL MANUAL DE TECLADO DE MEMBRANA DE TIEMPO Y VELOCIDAD. ROTOR DE ÁNGULO FIJO PARA TUBOS DE 12 X 75 (5ML) . VELOCIDAD PROGRAMABLE DE 300 A 4000 RPM. DISPLAY DIGITAL NUMÉRICO DE VELOCIDAD TIEMPO RCF. VELOCIDAD MÁXIMA AJUSTABLE CON CARGA DE 4000 RPM 3300 X G. FRENO INTEGRADO. SEGURO EN LA TAPA QUE EVITA QUE ESTA SE ABRA SI EL EQUIPO ESTA FUNCIONANDO O QUE FUNCIONE SI LA TAPA ESTA ABIERTA. OPERA A 120 V / 50 HZ. . Equipo	Equipo	3	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1
3	MICROSCOPIO BINOCULAR. INSTRUMENTO ÓPTICO DE APOYO CON FINES DE DIAGNÓSTICO PARA TODO TIPO DE PATOLOGÍAS DETECTADAS MICROSCÓPICAMENTE. OCULARES DE 10X O 12.5X CON CAMPO VISUAL AMPLIO. TUBO BINOCULAR INCLINADO DE 30° O 45° GIRATORIO. REVÓLVER PARA CUATRO OBJETIVOS. OBJETIVOS PLANACROMÁTICOS DE 4X/0.12, 10X/0.25, 40X/0.65 Y 100X/1.25 (ACEITE). PLATINA PROVISTA CON MOVIMIENTO EN CRUZ. CONDENSADOR CON APERTURA NUMÉRICA DE 0.9 O 1.25. LENTE FRONTAL DESPLAZABLE. DIAFRAGMA TIPO IRIS. ILUMINACIÓN EN LA BASE DEL MICROSCOPIO. TRANSFORMADOR INTEGRADO EN LA BASE. MANDOS DE ENFOQUE MACRO-MICROMÉTRICO COAXIALES. FUNDA PARA EL MICROSCOPIO.	Equipo	2	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
4	AGITADOR ELÉCTRICO DE PLATAFORMA, EN FORMA ROTATORIA, CON VELOCIDAD DE 10 A 250 RPM, CONTROL DE TIEMPO DE 0 A 60 MINUTOS, OPERACIÓN CONTINUA INTERMITENTE.	Equipo	3	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	AGITADOR TIPO CAMA PARA TUBOS CON ANTICOAGULANTE; CON CAPACIDAD MINIMA DE 15 TUBOS, VELOCIDADMINIMA DE 25 CICLOS POR MINUTOS	Equipo	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	ESTUFA PARA CULTIVOS DE MICROORGANISMOS AEROBICOS Y FACULTATIVO DESCRIPCION: EQUIPO PARA EL DESARROLLO O CULTIVO DE MICROORGANISMOS AERÓBICOS FACULTATIVOS U OTRAS CÉLULAS, EN CONDICIONES ADECUADAS DE TEMPERATURA CONTROLADA. PERILLA PARA EL CONTROL DE TEMPERATURA DE 5° C ARRIBA DEL AMBIENTE HASTA 60°C. TERMOSTATO DE SEGURIDAD, VARIACIÓN DE TEMPERATURA DE +/- 0.5° C. DISPLAY DIGITAL. CÁMARA CON DIMENSIONES INTERNAS DE 41.5X51.0 CM. DOBLE PUERTA. INTERIORES DE ACERO INOXIDABLE. .	Equipo	4	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1
7	DISPOSITIVO PORTÁTIL PARA LA DETECCIÓN DE VENAS SOBRE EL TEJIDO CIRCUNDANTE. BASADO EN LA ABSORCIÓN DE LUZ INFRARROJA DE LA HEMOGLOBINA E ILUMINANDO LA POSICIÓN DE LAS VENAS SOBRE LA SUPERFICIE CUTÁNEA. INCLUYE SOPORTE FLEXIBLE CON CANASTILLA Y CARRO BASE PARA MANOS LIBRES PARA USO EN BANCOS DE TOMA DE MUESTRA O CABECERA DEL PACIENTE. BATERÍA DE ION LITIO RECARGABLE	Equipo	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
8	CONGELADOR DE 5.4 (Y HASTA 6.0) PIES CÚBICOS. CONTENEDOR DE MATERIAL A TEMPERATURA DE REFRIGERACIÓN PARA LA GUARDA DE INSUMOS DE LABORATORIO. CAPACIDAD DE 5.4 PIES CÚBICOS. TIPO VERTICAL. CONSTA DE: UNA SOLA PUERTA. CONGELADOR EN EL MISMO CUERPO EN LA PARTE SUPERIOR. CAPAZ DE MANTENER TEMPERATURA INTERNA DE -20 GRADOS C O MENOR PARA EL CONGELADOR. REFRIGERANTE LIBRE DE CFC. REFACCIONES: LAS UNIDADES MÉDICAS LAS SELECCIONARÁN DE ACUERDO A SUS NECESIDADES, ASEGURANDO SU COMPATIBILIDAD CON LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO. ACCESORIOS Y CONSUMIBLES SE DEBE ASEGURAR SU COMPATIBILIDAD CON LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO: INSTALACIÓN CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60 HZ. OPERACION POR PERSONAL ESPECIALIZADO Y DE ACUERDO AL MANUAL DE OPERACIÓN. MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO POR PERSONAL CALIFICADO.	Equipo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	REFRIGERADOR VERTICAL PARA LABORATORIO CAP. 20 PIES CUBICOS. EQUIPO PARA PRESERVAR MUESTRAS BIOLÓGICAS, MEDIOS DE CULTIVO Y REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO, EN GENERAL A TEMPERATURAS DE 2 A 8 GRADOS CENTÍGRADOS. SIN REFRIGERADOR CONGELADOR. QUE OPERE CON REFRIGERANTE LIBRE DE CFC. CAPACIDAD 571 DM3 (20 PIES CÚBICOS) ± 3 PIES CÚBICOS. PUERTA DE CRISTAL. DIFUSOR DE AIRE CON VÁLVULA DE PRESIÓN CAPILAR. CAJA DEL DIFUSOR. ENTREPAÑOS DE ALAMBRÓN CROMADO O SIMILAR. DESHIELO AUTOMÁTICO. CONTROL DE TEMPERATURA AJUSTABLE CON TERMOREGISTRADOR AUTOMÁTICO. CIRCULACIÓN REFORZADA DE AIRE A TRAVÉS DE UN DIFUSOR DE FLUJO TRANSVERSAL O EQUIVALENTE. ESCALA O PERILLA DE CONTROL DE TEMPERATURA QUE INCLUYA EL RANGO ENTRE 2 A 8 GRADOS CENTÍGRADOS. COMPRESOR DE 1/8 HP O DE LA POTENCIA ADECUADA, SEGÚN TAMAÑO Y CAPACIDAD DEL EQUIPO. RANGO ADECUADO A LA TEMPERATURA DEL REFRIGERADOR. CUBIERTA EXTERIOR DE ACERO GALVANIZADO ELECTROLÍTICAMENTE CUBIERTO CON PINTURA EPÓXICA. CUBIERTA INTERIOR CON ALUMINIO LISO O ACERO CON RECUBRIMIENTO ANTICORROSIVO. SELECCIÓN DE HUMEDAD. AISLAMIENTO DE ALTO GRADO MEDIANTE ESPUMA PRESURIZADA O ESPUMA DE POLIURETANO INYECTADO.	Equipo	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1
10	CONTADOR DE CELULAS DE 8 TECLAS DESCRIPCION: EQUIPO DE LABORATORIO PARA CONTAR CÉLULAS, CON TECLAS CADA UNA PARA CONTEO HASTA 999'. Equipo	Equipo	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	HORNO DE SECADO RANGOS DE TEMPERATURA DE AMBIENTE +5° C A 250° C; CÁMARA INTERIOR EN ACERO INOXIDABLE TIPO 430; GABINETE EXTERIOR EN ACERO AL CARBÓNESMALTADO CON PINTURA EPÓXICA ÉLECTROESTÁTICA; PUERTA CON SELLO DE SILICÓN PARA ALTA TEMPERATURA; INCLUYE DOS CHAROLAS DE ACERO INOXIDABLE. DIMENSIONES EXTERNAS 45x45X75 +/- 10%. DIMENSIONES INTERNAS 35X35X35 CMS +/-10%.	Equipo	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1
12	VORTEX DE UN TUBO		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS MEDICOS Y URGENCIAS

Direcc

Laboratorio

ANEXO 13. EQUIPAMIENTO BÁSICO OPERATIVO DE APOYO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR

	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	PAQUETE INTEGRAL	HOSPITALES DE ESPECIALIDAD, GENERALES Y COMUNITARIO													HOSPITALES PEDIATRICOS										HC	
				De Esp. Dr. B. Domínguez	Tícomán	Enrique Cabrera	Ruben Leñero	Xoco	Balbuena	Villa	Gregoro Salas	Iztapalapa	Milpa Alta	Tláhuac	Ajusco medio	Emiliano Zapata	Azcapotzalco	Coyoacán	Villa	Iztacalco	Legaria	Iztapalapa	Moctezuma	Peralvillo	S. J. Aragón	Tacubaya	M. Contreras	Cuautepec
	CENTRIFUGA PARA 24 TUBOS (MIINIMO) DESCRIPCION: EQUIPO DE LABORATORIO. CENTRIFUGA DE MESA CON CAPACIDAD DE 24 TUBOS COMO MINIMO. CONTROL MANUAL DE TECLADO DE MEMBRANA DE TIEMPO Y VELOCIDAD. ROTOR DE ÁNGULO FIJO PARA TUBOS DE 13 X 100 (7ML) . VELOCIDAD PROGRAMABLE DE 300 A 4000 RPM. DISPLAY DIGITAL NUMÉRICO DE VELOCIDAD TIEMPO RCF. VELOCIDAD MÁXIMA AJUSTABLE CON CARGA DE 4000 RPM 3300 X G. FRENO INTEGRADO. SEGURO EN LA TAPA QUE EVITA QUE ESTA SE ABRA SI EL EQUIPO ESTA FUNCIONANDO O QUE FUNCIONE SI LA TAPA ESTA ABIERTA. OPERA A 120 V / 60 HZ. . Equipo	Equipo	1	1	0	0	2	0	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0
2	CENTRIFUGA PARA 24 TUBOS (MINIMO) DESCRIPCION: EQUIPO DE LABORATORIO, CENTRIFUGA DE MESA CON CAPACIDAD DE 10 A 24 TUBOS. CONTROL MANUAL DE TECLADO DE MEMBRANA DE TIEMPO Y VELOCIDAD. ROTOR DE ÁNGULO FIJO PARA TUBOS DE 12 X 75 (5ML) . VELOCIDAD PROGRAMABLE DE 300 A 4000 RPM. DISPLAY DIGITAL NUMÉRICO DE VELOCIDAD TIEMPO RCF. VELOCIDAD MÁXIMA AJUSTABLE CON CARGA DE 4000 RPM 3300 X G. FRENO INTEGRADO. SEGURO EN LA TAPA QUE EVITA QUE ESTA SE ABRA SI EL EQUIPO ESTA FUNCIONANDO O QUE FUNCIONE SI LA TAPA ESTA ABIERTA. OPERA A 120 V / 60 HZ. . Equipo	Equipo	3	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
3	MICROSCOPIO BINOCULAR. INSTRUMENTO ÓPTICO DE APOYO CON FINES DE DIAGNÓSTICO PARA TODO TIPO DE PATOLOGÍAS DETECTADAS MICROSCÓPICAMENTE. OCULARES DE 10X O 12.5X CON CAMPO VISUAL AMPLIO. TUBO BINOCULAR INCLINADO DE 30° O 45° GIRATORIO. REVÓLVER PARA CUATRO OBJETIVOS. OBJETIVOS PLANACROMÁTICOS DE 4X/0.12, 10X/0.25, 40X/0.65 Y 100X/1.25 (ACEITE). PLATINA PROVISTA CON MOVIMIENTO EN CRUZ. CONDENSADOR CON APERTURA NUMÉRICA DE 0.9 O 1.25. LENTE FRONTAL DESPLAZABLE. DIAFRAGMA TIPO IRIS. ILUMINACIÓN EN LA BASE DEL MICROSCOPIO, TRANSFORMADOR INTEGRADO EN LA BASE. MANDOS DE ENFOQUE MACRO-MICROMÉTRICO COAXIALES. FUNDA PARA EL MICROSCOPIO.	Equipo	2	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0
4	AGITADOR ELÉCTRICO DE PLATAFORMA, EN FORMA ROTATORIA, CON VELOCIDAD DE 10 A 250 RPM, CONTROL DE TIEMPO DE 0 A 60 MINUTOS, OPERACIÓN CONTINUA INTERMITENTE.	Equipo	3	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
5	AGITADOR TIPO CAMA PARA TUBOS CON ANTICOAGULANTE; CON CAPACIDAD MÍNIMA DE 15 TUBOS, VELOCIDADMINIMA DE 25 CICLOS POR MINUTOS	Equipo	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	ESTUFA PARA CULTIVOS DE MICROORGANISMOS AEROBICOS Y FACULTATIVO DESCRIPCION: EQUIPO PARA EL DESARROLLO O CULTIVO DE MICROORGANISMOS AERÓBICOS FACULTATIVOS U OTRAS CÉLULAS, EN CONDICIONES ADECUADAS DE TEMPERATURA CONTROLADA, PERILLA PARA EL CONTROL DE TEMPERATURA DE 5° C ARRIBA DEL AMBIENTE HASTA 60°C. TERMOSTATO DE SEGURIDAD, VARIACIÓN DE TEMPERATURA DE +/- 0.5° C, DISPLAY DIGITAL, CÁMARA CON DIMENSIONES INTERNAS DE 41.5X51.0 CM. DOBLE PUERTA, INTERIORES DE ACERO INOXIDABLE. .	Equipo	4	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0
7	DISPOSITIVO PORTÁTIL PARA LA DETECCIÓN DE VENAS SOBRE EL TEJIDO CIRCUNDANTE, BASADO EN LA ABSORCIÓN DE LUZ INFRARROJA DE LA HEMOGLOBINA E ILUMINANDO LA POSICIÓN DE LAS VENAS SOBRE LA SUPERFICIE CUTÁNEA, INCLUYE SOPORTE FLEXIBLE CON CANASTILLA Y CARRO Y BASE PARA MANOS LIBRES PARA USO EN BANCOS DE TOMA DE MUESTRA O CABECERA DEL PACIENTE, BATERÍA DE ION LITIO RECARGABLE	Equipo	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0

ANEXO 14 (COSTOS)

D i c i p a, S.A. de C.V.
Edificio Metrópoli Patriotismo II
Av. Patriotismo # 201, piso 8
Col. San Pedro de los Pinos,
Alcaldía Benito Juárez, C. P. 03800
Ciudad de México
Tel. (55) 5093 2000
RFC: DCP790511-D36

DICIPA S.A. DE C.V.
DCP-790511-D36

Secretaria De Salud De La Ciudad De México
Dirección General De Administración Y Finanzas
Dirección De Recursos Materiales, Abastecimientos Y Servicios
Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Oficio No. SSCDMX/DGAF/DRMAS/SRM/JUDCCM/ 960-1/2019
Ciudad de México a 06 de Mayo de 2019

Lic. Jesús Antonio Garrido Ortigosa
Director General De Administración Y Finanzas
Atención: A la Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Presente:

PROPUESTA ECONOMICA

SERVICIOS	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA (PAQUETE INTEGRAL, PARTIDA O SUELTA ETC.)	PRECIO UNITARIO
	QUIMICA CLINICA		
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Acido Urico	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Alanino Aminotransferasa	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Albumina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Amilasa	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Aspartato Aminotransferasa	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Bilirrubina Directa	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Bilirrubina Directa	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Calcio Total	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Colesterol	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Colesterol HDL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Colesterol LDL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73

D i c i p a, S.A.de C.V.
Edificio Metrópoli Patriotismo ii
Av. Patriotismo # 201, piso 8
Col. San Pedro de los Pinos,
Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03800
Ciudad de México
Tel. (55) 5093 2000
RFC: DCP790511-D36

Secretaria De Salud De La Ciudad De México
Dirección General De Administración Y Finanzas
Dirección De Recursos Materiales, Abastecimientos Y Servicios
Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Oficio No. SSCDMX/DGAF/DRMAS/SRM/JUDCCM/ 960-1/2019
Ciudad de México a 06 de Mayo de 2019

Lic. Jesús Antonio Garrido Ortigosa
Director General De Administración Y Finanzas
Atención: A la Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Presente:

PROPUESTA ECONOMICA

SERVICIOS	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA (PAQUETE INTEGRAL, PARTIDA O SUBPARTIDA)	PRECIO UNITARIO
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Creatin Cinasa Fracc. MB	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Creatin Cinasa Total	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Creatinina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Deshidrogenasa Láctica	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Fosfatasa Alcalina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Fosforo	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	GGT	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Glucosa	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Lipasa	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Magnesio	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Proteinas Totales	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Trigliceridos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Urea	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 14.73

Dicipa, S.A.de C.V.
Edificio Metrópoli Patriotismo II
Av. Patriotismo # 201, piso 8
Col. San Pedro de los Pinos,
Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03800
Ciudad de México
Tel. (55) 5093 2000
RFC: DCP790511-D36

Secretaria De Salud De La Ciudad De México
Dirección General De Administración Y Finanzas
Dirección De Recursos Materiales, Abastecimientos Y Servicios
Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Oficio No. SSCDMX/DGAF/DRMAS/SRM/JUDCCM/ 960-1/2019
Ciudad de México a 06 de Mayo de 2019

Lic. Jesús Antonio Garrido Ortigosa
Director General De Administración Y Finanzas
Atención: A la Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Presente:

PROPUESTA ECONOMICA

SERVICIOS	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA (PAQUETE INTEGRAL, PARTIDA O ESTUDIO ETC.)	PRECIO UNITARIO
	QUIMICA ESPECIAL		
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Hemoglobina Glicosilada	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 58.62
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Microproteinas	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 86.39
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Antiestreptolisina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 86.39
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Factor Reumatoide	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 86.39
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Proteina C Reactiva de Alta Sensibilidad	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 116.28
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Microalbúmina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 30.74
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Cistatina C	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 848.00
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Hierro	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 31.80
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Transferrina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 31.80
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Capacidad de fijación de hierro	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 31.80
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Acetaminofen	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 57.66
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Acido Valproico	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 57.66
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Alcohol	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 44.94

Dicipa, S.A.de C.V.
Edificio Metrópoli Patriotismo II
Av. Patriotismo # 201, piso 8
Col. San Pedro de los Pinos,
Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03800
Ciudad de México
Tel. (55) 5093 2000
RFC: DCP790511-D36

Secretaria De Salud De La Ciudad De México
Dirección General De Administración Y Finanzas
Dirección De Recursos Materiales, Abastecimientos Y Servicios
Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Oficio No. SSCDMX/DGAF/DRMAS/SRM/JUDCCM/ 960-1/2019
Ciudad de México a 06 de Mayo de 2019

Lic. Jesús Antonio Garrido Ortigosa
Director General De Administración Y Finanzas
Atención: A la Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Presente:

PROPUESTA ECONOMICA

SERVICIOS	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA (PAQUETE INTEGRAL, PARTIDA O SUBPARTIDA)	PRECIO UNITARIO
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Anfetaminas	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 44.94
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Barbituricos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 44.94
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Benzodiazapinas	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 57.66
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Canabinoides	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 44.94
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Carbamazepina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 57.66
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Cocaina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 44.94
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Colinesterasa	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 57.66
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Digoxina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 57.66
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Fenitoina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 57.66
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Fenobarbital	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 57.66
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Opiaceos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 44.94
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Drogas de Abuso Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 127.20
ELECTROLITOS			

D i c i p a, S.A.de C.V.
Edificio Metrópoli Patriotismo II
Av. Patriotismo # 201, piso 8
Col. San Pedro de los Pinos,
Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03800
Ciudad de México
Tel. (55) 5093 2000
RFC: DCP790511-D36

Secretaria De Salud De La Ciudad De México
Dirección General De Administración Y Finanzas
Dirección De Recursos Materiales, Abastecimientos Y Servicios
Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Oficio No. SSCDMX/DGAF/DRMAS/SRM/JUDCCM/ 960-1/2019
Ciudad de México a 06 de Mayo de 2019

Lic. Jesús Antonio Garrido Ortigosa
Director General De Administración Y Finanzas
Atención: A la Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Presente:

PROPUESTA ECONOMICA

SERVICIOS	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA (PAQUETE INTEGRAL, PARTIDA O SUBPARTIDA)	PRECIO UNITARIO
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	ELECTROLITOS	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 27.61
GASES SANGUINEOS			
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Gasometría	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 64.77
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Lactato	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 79.50
BIOMETRIA HEMATICA			
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	BIOMETRIA HEMATICA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 29.57
COAGULACION			
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Tiempo de Protrombina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 31.59
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Tiempo de Tromboplastina Parcial Activada	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 31.59
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Fibrinógeno	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 78.44
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Dímero D	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 414.46
UROANALISIS			
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	UROANALISIS	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 22.58
BACTERIOLOGIA			
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	BACTERIOLOGIA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 162.71

D i c i p a, S.A.de C.V.
Edificio Metrópoli Patriotismo II
Av. Patriotismo # 201, piso 8
Col. San Pedro de los Pinos,
Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03800
Ciudad de México
Tel. (55) 5093 2000
RFC: DCP790511-D36

Secretaria De Salud De La Ciudad De México
Dirección General De Administración Y Finanzas
Dirección De Recursos Materiales, Abastecimientos Y Servicios
Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Oficio No. SSCDMX/DGAF/DRMAS/SRM/JUDCCM/ 960-1/2019
Ciudad de México a 06 de Mayo de 2019

Lic. Jesús Antonio Garrido Ortigosa
Director General De Administración Y Finanzas
Atención: A la Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Presente:

PROPUESTA ECONOMICA

SERVICIOS	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA (PAQUETE INTEGRAL, PARTIDA, ESTUDIO, PRUEBA)	PRECIO UNITARIO
	BACTERIOLOGÍA ESPECIAL		
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Coaglutinación	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 296.27
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Perfil de Prueba E. coli Serotipos A,B,C	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 326.27
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Perfil de Prueba Salmonella A (Hasta I mas VI)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 326.27
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Perfil de Prueba Shigella Serotipos A,B,C y D	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 326.27
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Hemocultivo y Líquidos Esteriles Primoaislamiento (hasta 2 Botellas)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 282.91
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Perfil de Medios para Muestreo de Zonas Esteriles e Inertes.	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 173.31
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Identificación y Sensibilidad de Micoplasma y Ureaplasma	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 232.78
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Procalcitonina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 677.34
	MICROBIOLOGÍA SANITARIA		
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Alimentos Crudos*	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 740.94
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Alimentos Cocidos**	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 740.94
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Agua Preparada**	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 740.94
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Formulas Lacteas *	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 928.56

Dicipa

D i c i p a, S.A.de.C.V.
Edificio Metrópoli Patriotismo II
Av. Patriotismo # 201, piso 8
Col. San Pedro de los Pinos,
Alcaldía Benito Juárez, C. P. 03800
Ciudad de México
Tel. (55) 5093 2000
RFC: DCP790511-D36

Secretaria De Salud De La Ciudad De México
Dirección General De Administración Y Finanzas
Dirección De Recursos Materiales, Abastecimientos Y Servicios
Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Oficio No. SSCDMX/DGAF/DRMAS/SRM/JUDCCM/ 960-1/2019
Ciudad de México a 06 de Mayo de 2019

Lic. Jesús Antonio Garrido Ortigosa
Director General De Administración Y Finanzas
Atención: A la Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Presente:

PROPUESTA ECONOMICA

SERVICIOS	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA (PAQUETE INTEGRAL, PARTIDA O SUB PARTIDA)	PRECIO UNITARIO
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Agua de uso comun*	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 525.76
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Jabón, Desinfectante y Antiséptico**	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 1,179.78
DIAGNOSTICO MOLECULAR			
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Virus de Papiloma Humano	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 2,576.86
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Chlamydia trachomatis	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 915.84
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Neisseria gonorrhoeae	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 915.84
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Micobacterium tuberculosis	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 1,160.70
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Panel Respiratorio (20 Patógenos Respiratorios)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 5,933.88
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Panel Gastrointestinal (22 Microorganismos)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 4,770.00
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Panel Meningitis/Encefalitis (14 patógenos)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 5,300.00
HORMONAS Y MARCADORES TUMORALES			
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Hormona Folículo Estimulante (Fsh)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 81.62
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Prolactina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 81.62
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Testosterona	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 81.62

D i c i p a, S.A.de C.V.
Edificio Metrópoli Patriotismo !!
Av. Patriotismo # 201, piso 8
Col. San Pedro de los Pinos,
Alcaldía Benito Juárez, C.P.03800
Ciudad de México
Tel. (55) 5093 2000
RFC: DCP790511-D36

Secretaria De Salud De La Ciudad De México
Dirección General De Administración Y Finanzas
Dirección De Recursos Materiales, Abastecimientos Y Servicios
Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Oficio No. SSCDMX/DGAF/DRMAS/SRM/JUDCCM/ 960-1/2019
Ciudad de México a 06 de Mayo de 2019

Lic. Jesús Antonio Garrido Ortigosa
Director General De Administración Y Finanzas
Atención: A la Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Presente:

PROPUESTA ECONOMICA

SERVICIOS	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA (PAQUETE INTEGRAL, PARTIDA O SUBPARTIDA)	PRECIO UNITARIO
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Estradiol	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 81.62
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Progesterona	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 81.62
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Hormona Luteinizante (LH)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 81.62
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Hormona Gonadotrofina Corionica Humana Cuantitativa	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 81.62
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Tiroxina (T4)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 81.62
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Tiroxina Libre (Ft4)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 81.62
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Tryodotironina (T3)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 81.62
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Tryodotironina Libre (Ft3)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 81.62
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	T Uptake (T fijacion)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 81.62
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Hormona Estimulante de Tiroides (TSH)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 81.62
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Cortisol	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 276.66
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Insulina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 276.66
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Hormona Paratiroidea (PTH)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 276.66

D i c i p a, S.A.de C.V.
Edificio Metrópoli Patriotismo II
Av. Patriotismo # 201, piso 8
Col. San Pedro de los Pinos,
Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03800
Ciudad de México
Tel. (55) 5093 2000
RFC: DCP790511-D36

Secretaria De Salud De La Ciudad De México
Dirección General De Administración Y Finanzas
Dirección De Recursos Materiales, Abastecimientos Y Servicios
Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Oficio No. SSCDMX/DGAF/DRMAS/SRM/JUDCCM/ 960-1/2019
Ciudad de México a 06 de Mayo de 2019

Lic. Jesús Antonio Garrido Ortigosa
Director General De Administración Y Finanzas
Atención: A la Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Presente:

PROPUESTA ECONOMICA

SERVICIOS	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA (PAQUETE INTEGRAL, PARTIDA O SUBPARTIDA)	PRECIO UNITARIO
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Antigeno Prostático Especifico (PSA)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 81.62
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Antigeno Prostático Especifico Libre (PSA Libre)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 81.62
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	CA 15.3	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 81.62
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	CA 19.9	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 93.81
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	CA 125	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 93.81
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	AlfaFetoproteína	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 93.81
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Antigeno Carcigenoembrionario	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 93.81
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Ig E	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 93.81
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	IgA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 134.62
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 134.62
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Ferritina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 116.60
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Folatos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 116.60
PERFIL CARDIOPULMONAR			

D i c i p a, S.A.de C.V.
Edificio Metrópoli Patriotismo II
Av. Patriotismo # 201, piso 8
Col. San Pedro de los Pinos,
Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03800
Ciudad de México
Tel. (55) 5093 2000
RFC: DCP790511-D36

Secretaria De Salud De La Ciudad De México
Dirección General De Administración Y Finanzas
Dirección De Recursos Materiales, Abastecimientos Y Servicios
Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Oficio No. SSCDMX/DGAF/DRMAS/SRM/JUDCCM/ 960-1/2019
Ciudad de México a 06 de Mayo de 2019

Lic. Jesús Antonio Garrido Ortigosa
Director General De Administración Y Finanzas
Atención: A la Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Presente:

PROPUESTA ECONOMICA

SERVICIOS	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA (PAQUETE INTEGRAL, PARTIDA O SUBPARTIDA)	PRECIO UNITARIO
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Mioglobina Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 331.78
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Troponina I Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 331.78
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Péptido Natiurético (BNP) Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 331.78
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Dimero D Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 331.78
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	CK-MB Masa Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 331.78
PERFIL DE TORCH			
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Toxoplasma IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 308.46
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Toxoplasma IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 308.46
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Rubeola IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 308.46
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Rubeola IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 308.46
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Citomagalovirus IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 308.46
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Citomegalovirus IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 308.46
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Herpes Simple tipo1 IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 308.46

D i c i p a, S.A.de C.V.
Edificio Metrópoli Patriotismo II
Av. Patriotismo # 201, piso 8
Col. San Pedro de los Pinos,
Alcaldía Benito Juárez, C. P. 03800
Ciudad de México
Tel. (55) 5093 2000
RFC: DCP790511-D36

Secretaria De Salud De La Ciudad De México
Dirección General De Administración Y Finanzas
Dirección De Recursos Materiales, Abastecimientos Y Servicios
Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Oficio No. SSCDMX/DGAF/DRMAS/SRM/JUDCCM/ 960-1/2019
Ciudad de México a 06 de Mayo de 2019

Lic. Jesús Antonio Garrido Ortigosa
Director General De Administración Y Finanzas
Atención: A la Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Presente:

PROPUESTA ECONOMICA

SERVICIOS	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA (PAQUETE INTEGRAL, PARTIDA O SUBPARTIDA)	PRECIO UNITARIO
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Herpes Simple tipo1 IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 308.46
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Herpes Simple tipo2 IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 308.46
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Herpes Simple tipo2 IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 308.46
PERFIL DE AUTOANTICUERPOS			
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Anticuerpos Antinúcleares (ANA)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 308.46
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Anticuerpos Anti-DNA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 308.46
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Anticuerpos Anticardiolipinas (ACL)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 308.46
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	C3	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 214.12
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	C4	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 214.12

D i c i p a, S.A.de C.V.
Edificio Metrópoli Patriotismo II
Av. Patriotismo # 201, piso 8
Col. San Pedro de los Pinos,
Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03800
Ciudad de México
Tel. (55) 5093 2000
RFC: DCP790511-D36

Secretaria De Salud De La Ciudad De México
Dirección General De Administración Y Finanzas
Dirección De Recursos Materiales, Abastecimientos Y Servicios
Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Oficio No. SSCDMX/DGAF/DRMAS/SRM/JUDCCM/ 960-1/2019
Ciudad de México a 06 de Mayo de 2019

Lic. Jesús Antonio Garrido Ortigosa
Director General De Administración Y Finanzas
Atención: A la Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Presente:

PROPUESTA ECONOMICA

SERVICIOS	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA (PAQUETE INTEGRAL, PARTIDA O SU EQUIVALENTE)	PRECIO UNITARIO
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Anti-Ro (SS-A)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 308.46
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Anti-La (SS-B)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 308.46
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Anti Sm	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 308.46
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Anticoagulante Lúpico (AL)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 487.60
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Anticuerpos Anticitoplasma de Neutrofilos (ANCA)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 308.46
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Anticuerpos IgA de gliadina deaminada	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 439.90
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Anticuerpos IgG de gliadina deaminada.	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 439.90
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Anticuerpos IgA de transglutaminasa tisular.	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 439.90
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Anticuerpos IgG de transglutaminasa tisular.	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 439.90
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Autoanticuerpo tiroideo antiperoxidasa (TPOAb)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 439.90
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Autoanticuerpo antitiroglobulina (TgAb)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 439.90
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	Autoanticuerpo antireceptor de hormona tiroidea	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 439.90
CARIOTIPO HUMANO			

D i c i p a, S.A.de C.V.
Edificio Metrópoli Patriotismo II
Av. Patriotismo # 201, piso 8
Col. San Pedro de los Pinos,
Alcaldía Benito Juárez, C.P.03800
Ciudad de México
Tel. (55) 5093 2000
RFC: DCP790511-D36

Secretaria De Salud De La Ciudad De México
Dirección General De Administración Y Finanzas
Dirección De Recursos Materiales, Abastecimientos Y Servicios
Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Oficio No. SSCDMX/DGAF/DRMAS/SRM/JUDCCM/ 960-1/2019
Ciudad de México a 06 de Mayo de 2019

Lic. Jesús Antonio Garrido Ortigosa
Director General De Administración Y Finanzas
Atención: A la Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Presente:

PROPUESTA ECONOMICA

SERVICIOS	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA (PAQUETE INTEGRAL, PARTIDA O SUBPARTIDA)	PRECIO UNITARIO
PRUEBAS DE LABORATORIO EN CLÍNICAS	CARIOTIPO HUMANO	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA **	$ 3,786.32

PROTESTO LO NECESARIO

C. ALEJANDRO GARCIA ANGULO
REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA

D i c i p a, S.A.de C.V.
Edificio Metrópoli Patriotismo II
Av. Patriotismo # 201, piso 8
Col. San Pedro de los Pinos,
Alcaldía Benito Juárez, C. P. 03800
Ciudad de México
Tel. (55) 5093 2000
RFC: DCP790511-D36

DICIPA S.A. DE C.V.
DCP-790511-D36

Secretaria De Salud De La Ciudad De México
Dirección General De Administración Y Finanzas
Dirección De Recursos Materiales, Abastecimientos Y Servicios
Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Oficio No. SSCDMX/DGAF/DRMAS/SRM/JUDCCM/960-1/2019
Ciudad de México a 06 de Mayo de 2019

Lic. Jesús Antonio Garrido Ortigosa
Director General De Administración Y Finanzas
Atención: A la Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Presente:

Alejandro Garcia Angulo, representante legal de **Dicipa, S.A. de C.V.**, Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que la presente cotización se encuentra vinculada con todos los requerimientos y características del anexo técnico y sus alcances de la presente invitación, así como en caso de ser adjudicado podré cumplir con la totalidad de lo solicitado cualitativamente y cuantitativamente.

Atentamente

Alejandro García Angulo
Representante Legal
Dicipa, S.A. de C.V.

D i c i p a, S.A.de C.V.
Edificio Metrópoli Patriotismo II
Av. Patriotismo # 201, piso 8
Col. San Pedro de los Pinos,
Alcaldía Benito Juárez, C. P. 03800
Ciudad de México
Tel. (55) 5093 2000
RFC: DCP790511-D36

DICIPA S.A. DE C.V.
DCP-790511-D36

Secretaria De Salud De La Ciudad De México
Dirección General De Administración Y Finanzas
Dirección De Recursos Materiales, Abastecimientos Y Servicios
Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Oficio No. SSCDMX/DGAF/DRMAS/SRM/JUDCCM/960-1/2019
Ciudad de México a 06 de Mayo de 2019

Lic. Jesús Antonio Garrido Ortigosa
Director General De Administración Y Finanzas
Atención: A la Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Presente:

Alejandro Garcia Angulo, representante legal de **Dicipa, S.A. de C.V.**, Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que mi representada no se encuentra en ninguno de los supuestos de impedimento que establece el artículo 39 de la Ley de Adquisidores para el Distrito Federal, así como tampoco en lo contemplado en los artículos 49,59, y 67 de la "Ley de Responsabilidades Administrativas de la Ciudad de México" Asimismo no se encuentra; en los supuestos de impedimento legales, inhabilitada o sancionada por la Contraloría General de la Ciudad de México, por la Secretaria de la Función Pública de la Administración Pública Federal, ni por las autoridades competentes de los Gobiernos de las Entidades Federativas o Municipios"

Atentamente

Alejandro Garcia Angulo
Representante Legal
Dicipa, S.A. de C.V.

D i c i p a, S.A.de C.V.
Edificio Metrópoli Patriotismo II
Av. Patriotismo # 201, piso 8
Col. San Pedro de los Pinos,
Alcaldía Benito Juárez, C. P. 03800
Ciudad de México
Tel. (55) 5093 2000
RFC: DCP790511-D36

DICIPA S.A. DE C.V.
DCP-790511-D36

Secretaria De Salud De La Ciudad De México
Dirección General De Administración Y Finanzas
Dirección De Recursos Materiales, Abastecimientos Y Servicios
Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Oficio No. SSCDMX/DGAF/DRMAS/SRM/JUDCCM/960-1/2019
Ciudad de México a 06 de Mayo de 2019

Lic. Jesús Antonio Garrido Ortigosa
Director General De Administración Y Finanzas
Atención: A la Jefatura De La Unidad Departamental De Compras Y Control De Materiales
Presente:

Alejandro Garcia Angulo, representante legal de **Dicipa, S.A. de C.V.**, Manifiesto bajo protesta de decir verdad lo siguiente:

- Grado de integración nacional: **100% Nacional.**
- Vigencia de la cotización: **Hasta el 31 de Diciembre del 2019.**
- Periodo de garantía del servicio: **Un año después de la vigencia de contrato.**
- Tiempo de entrega (bienes) o ejecución (servicios): **Se respetara calendario, programación y suministro de materiales con base a la solicitud de unidades médicas que cuenten con el servicio de laboratorio.**
- En su caso caducidad que no deberá ser menor a doce meses a partir de la fecha de entrega, siendo relevante señalar que dentro del servicio integral se suministre controles de calidad con menor caducidad para dar cumplimiento al control de calidad externo que ampara la ficha técnica.
- Lugar de entrega: **Se realizará donde la Secretaría de Salud de la Ciudad de México indique.**

Atentamente

Alejandro Garcia Angulo
Representante Legal
Dicipa, S.A. de C.V.