**GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO**

**Organismo Público Descentralizado**

**Servicios de Salud Jalisco**

FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL LSCC-007 2022

**“SERVICIO DE IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL (SALME) Y PARA EL PROGRAMA DE INTOXICACIÓN POR ARTRÓPODOS”**

**Guadalajara, Jalisco a 25 de abril del 2022**

En la ciudad de Guadalajara, Jalisco, siendo el día 25 de abril del 2022 a las 13:00 horas, de conformidad con lo establecido en el artículo 69, de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, los Servidores Públicos designados por parte del **Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco**, se reunieron para resolver el proceso de **CONTRATACIÓN** del **“SERVICIO DE IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL (SALME) Y PARA EL PROGRAMA DE INTOXICACIÓN POR ARTRÓPODOS”,** en términos de los artículos 55 fracción III y artículo 72, de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios para emitir este **FALLO**, de conformidad con lo establecido en el **CALENDARIO DE ACTIVIDAES** de las **BASES** que rigen el presente **PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**;

**ANTECEDENTES:**

**PRIMERO. -** Con fecha **06 de abril del 2022** se llevó a cabo la publicación de la convocatoria para las personas físicas y jurídicas interesadas en participar en el **PROCEDIMIENTO** citado en el preámbulo del presente documento en el portal de internet [https://info.jalisco.gob.mx/](https://info.jalisco.gob.mx/convocatorias/19562), cumpliéndose con lo establecido en el **CALENDARIO DE ACTIVIDADES** de las **BASES** que rigen el procedimiento, y a lo establecido en los artículos 35 fracción X, 59 y 60 de la **LEY**; artículo 62 de su **REGLAMENTO**.

Segundo. Con fecha **11 de abril del 2022**, de conformidad con los artículos 62, numeral 4 y 63 de la Ley de Compras Gubernamentales Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios; 63, 65 y 66, del Reglamento de la Ley antes citada y conforme al procedimiento establecido en el punto 5 de las **BASES** que rigen **PROCEDIMIENTO,** se celebró el **ACTO DE JUNTA ACLARATORIA** dentro de las fechas y horarios establecidos en el **CALENDARIO DE ACTIVIDADES** tal como consta en el acta que se levantó para tal propósito.

Tercero. Con fecha **20 de abril del 2022,** se llevó a cabo el **ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES** para la partida solicitada dentro del **ANEXO 1 CARTA DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS**, de conformidad a lo dispuesto en los ordinales 65 de la Ley de Compras Gubernamentales Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios y 67 y 68 de su Reglamento, y al procedimiento establecido en el punto 9.1 de las BASES que rigen el **PROCEDIMIENTO** y, para este acto comparecieron los siguientes **PARTICIPANTES**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONSECUTIVO** | **PARTICIPANTE** | **REPRESENTANTE** |
| 1 | Gabriela Delgado Hernández | Gabriela Delgado Hernández |
| 2 | CR Impresores S.A. de C.V. | José Manuel Sandoval González |
| 3 | Computer Forms S.A. de C.V. | Emmanuel Gómez Sánchez |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONSECUTIVO** | **PARTICIPANTE** | **OBSERVADOR** |
| 1 | Gabriela Delgado Hernández | Luis Carlos Verduzco Medina |

**CONSIDERANDO;**

**Primero-** El representante de la **Unidad Centralizada de Compras** es legalmente competente para resolver la Adjudicación conforme al artículo, 72 fracción V inciso c) de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, así como el numeral 9.2 y 16 de las **BASES** de **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL LSCC-007 2022** para la contratación del **“SERVICIO DE IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL (SALME) Y PARA EL PROGRAMA DE INTOXICACIÓN POR ARTRÓPODOS”,** sin que para el acto medie error, dolo, violencia o vicio de consentimiento y por tratarse de un acto lícito y de posible realización, en términos de los artículos 5, 12, 13, 14 y 55 de la Ley del Procedimiento Administrativo del Estado de Jalisco.

**Segundo. Evaluación que determina las PROPOSICIONES que resultan solventes.**

Con fundamento en los artículos 66, 67 numeral 1 fracción II, 69 numeral 1, de la Ley Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios y artículo 69 de su **REGLAMENTO**, artículo 3, fracciones VI y X de las Normas Políticas y Lineamientos de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de la Entidad Paraestatal Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, numeral 9, y las especificaciones técnicas requeridas en el Anexo 1 Carta de Requerimientos Técnicos, de las **BASES** de la **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL LSCC-007 2022**, el Instituto Jalisciense de Salud Mental (SALME) y el Programa de Intoxicación por Artrópodos de la Direccion de Prevención y Promoción de la Salud del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, al ser las áreas requirentes, les reviste la calidad de área evaluadora, quedando a su cargo la evaluación técnica del servicio, ocupándose de verificar que las proposiciones cumplieran con los aspectos técnicos y los requisitos solicitados en las multicitadas bases.

A continuación, se presenta el resultado particular de los dictámenes emitidos por parte del área requirente de las propuestas presentadas, conforme a los documentos que obran en el expediente que se ha formado de acuerdo con el presente proceso licitatorio mismos que arrojan los siguientes resultados:

**Evaluación Administrativa:**

| **Núm.** | **Documentos del Punto 9.1 de “PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS” de las BASES** | Gabriela Delgado Hernández | | CR Impresores S.A. de C.V. | | Computer Forms S.A. de C.V. | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CUMPLE** | | **CUMPLE** | | **CUMPLE** | |
| **Sí** | **No** | **Sí** | **No** | **Si** | **No** |
| Inciso c) | **Anexo 4 (Carta de proposición)** Manifiesto libre bajo protesta de decir verdad de contar con la capacidad administrativa, fiscal, financiera, legal, técnica y profesional para atender el requerimiento en las condiciones solicitadas. | X |  | X |  | X |  |
| Inciso d) | **Anexo 5** *(*Acreditación) o documentos que lo acredite.   * 1. Presentar copia vigente del RUPC (en caso de contar con él).   2. Presentar copia simple legible del pago del impuesto estatal sobre erogaciones por remuneraciones al trabajo no mayor a 60 días naturales de antigüedad a la fecha del Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones, (impuesto del 2% sobre nómina), y original para su cotejo.   3. Tratándose de personas jurídicas, deberá presentar, además:      1. Original o copia certificada solo para cotejo (se devolverá al término del acto) y copia simple legible de la escritura constitutiva de la sociedad, y en su caso, de las actas donde conste en su caso, la prórroga de la duración de la sociedad, último aumento o reducción de su capital social; el cambio de su objeto de la sociedad, la transformación o fusión de la sociedad; de conformidad con lo señalado en los artículos 182 y 194 de la Ley General de *Sociedades Mercantiles.*      2. *Original o copia certificada solo para cotejo (se devolverá al término del acto) y copia simple legible del poder notarial o instrumento correspondiente del representante legal, en el que se le otorguen facultades para actos de administración; tratándose de Poderes Especiales, se deberá señalar en forma específica la facultad para participar en licitaciones o firmar contratos con el Gobierno.*   *Los documentos referidos en los numerales A y B deben estar inscritos en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio, cuando proceda, en términos del artículo 21 del Código de Comercio.*   * + 1. *Copia simple de Constancia de Situación Fiscal con fecha de emisión no mayor a 30 días naturales de antigüedad a la fecha del acto de PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES.*     2. *Copia simple del comprobante de domicilio de los PARTICIPANTES, no mayor a 2 meses de antigüedad a la fecha del acto de PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES a nombre de la razón social del PARTICIPANTE.*     3. *Declaración Anual del ISR completa del ejercicio fiscal del año 2020, con sus anexos y acuse.*   1. *Tratándose de personas físicas, deberá presentar, además:*      1. *Original de acta de nacimiento, misma que se quedará en el expediente.*      2. *Copia simple de Constancia de Situación Fiscal con fecha de emisión no mayor a 30 días naturales de antigüedad a la fecha del acto de PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES.*      3. *Copia simple del comprobante de domicilio de los PARTICIPANTES, no mayor a 2 meses de antigüedad a la fecha acto de PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES, a nombre del PARTICIPANTE.*      4. *Última declaración del ISR completa del ejercicio fiscal del año 2020, en donde se observe el ingreso acumulado del ejercicio fiscal en comento.* | X |  | X |  | X |  |
| Inciso e) | ***Anexo 6*** *(Declaración de Integridad y NO COLUSIÓN de proveedores).* | X |  | X |  | X |  |
| Inciso f) | **Anexo 7** (**.** Escrito de no conflicto de interés y de no inhabilitación. |  |  | X |  | X |  |
| Inciso g) | **Anexo 8** (Estratificación) Obligatorio solo para **PARTICIPANTES** MIPYME | X |  | X |  | X |  |
| Inciso h) | **Anexo 9** Manifiesto y Copia legible del documento de Cumplimiento de sus Obligaciones Fiscales emitida en **sentido positivo** emitido por el SAT, conforme al código fiscal de la federación y las reglas de la resolución miscelánea fiscal para el 2021, con fecha de emisión no mayor a 30 días naturales de antigüedad a la fecha acto de PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES, a nombre del PARTICIPANTE. | X |  | X |  | X |  |
| Inciso i) | **Anexo 10** Manifiesto ycopia legible de Opinión de Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social en **sentido positivo** con fecha de emisión no mayor a 30 días naturales de antigüedad a la fecha acto de **PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES**, a nombre del **PARTICIPANTE** | X |  | X |  | X |  |
| Inciso j) | **Anexo 11** El **PARTICIPANTE** deberá presentar original o copia certificada de su Identificación Oficial Vigente, dentro del sobre que contenga las propuesta técnica y económica, para su cotejo (se devolverá al término del acto) y copia simple legible. | X |  | X |  | X |  |
| Inciso k) | **Anexo 12****.** Manifiesto de objeto social en actividad económica y profesionales. | X |  | X |  | X |  |
| Inciso l) | **Anexo 14**. Formato libre a través del cual el proveedor se comprometa a entregar la garantía de cumplimiento, señalada en el numeral 21 de conformidad con lo establecido en el Anexo 13. | X |  | X |  | X |  |
| Inciso m) | **Anexo 15.** Declaración de Aportación Cinco al Millar para el Fondo Impulso Jalisco**.** | X |  | X |  | X |  |

**Evaluación Técnica:**

**Gabriela Delgado Hernández**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **ENTREGABLES** | **RENGLÓN** | **CUMPLE** | | **MOTIVOS** |
| **SI** | **NO** |
| a) | Anexo 2 (Propuesta Técnica). | **1** | **X** |  | Cumple con especificaciones técnicas solicitadas. |
| **2** | **X** |  | Cumple con especificaciones técnicas solicitadas. |

**CR Impresores S.A. de C.V.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **ENTREGABLES** | **RENGLÓN** | **CUMPLE** | | **MOTIVOS** |
| **SI** | **NO** |
| a) | Anexo 2 (Propuesta Técnica). | **1** |  | **X** | No cumple técnicamente con los progresivos 6, 88, 109 y 121. |
| **2** |  | **X** | No realiza a detalle el desglose del Anexo 1 Carta de Requerimientos Técnicos, ni especifica lugar de entrega de los impresos. |

**Computer Forms S.A. de C.V.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **ENTREGABLES** | **RENGLÓN** | **CUMPLE** | | **MOTIVOS** |
| **SI** | **NO** |
| a) | Anexo 2 (Propuesta Técnica). | **1** | **X** |  | Cumple con especificaciones técnicas solicitadas. |
| **2** | **X** |  | Cumple con especificaciones técnicas solicitadas. |

De los dictámenes anteriormente expuestos se concluye que las propuestas de los **PARTICIPANTES** **Gabriela Delgado Hernández y** **Computer Forms S.A. de C.V.**, reúnen los requisitos legales, la documentación administrativas y las especificaciones técnicas derivadas del **ANEXO 1 CARTA DE REQUERIMENTOS TECNICOS**, por lo tanto cumplen con lo establecido dentro de las **BASES** al no advertirse motivos de desechamiento en términos del punto 9.1 de las **BASES** con fundamento en el artículo 69 numeral 1 fracción II de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios.

Por otro lado, se desecha la propuesta del **PARTICIPANTE** **CR Impresores S.A. de C.V.** toda vez que **NO CUMPLE TÉCNICAMENTE DE CONFORMIDAD CON LOS DICTAMENES EMITIDOS POR LAS ÁREAS REQUIRENTES,** lo anterior de conformidad con la letra b. del numeral **12. DESECHAMIENTO DE LAS PROPUESTAS DE LOS PARTICIPANTES**  y con fundamento en el artículo 69 numeral 1 fracción I de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios.

**Tercero. Relación de PARTICIPANTES cuyas PROPOSICIONES resultaron solventes.**

En términos del artículo 69 numeral 1 fracción II de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, se realiza a continuación una relación de los Participantes cuyas Proposiciones resultaron solventes, omitiendo para tal efecto hacer una descripción general de dichas proposiciones, por constar en la proposición segunda de este documento.

* **Gabriela Delgado Hernández**
* **Computer Forms S.A. de C.V.**

Con fundamento en los artículos 67, y 69 numeral 1 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, así como el diverso 69 de su Reglamento, conforme al punto 9.1 de las Bases de la **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL LSCC-007 2022** **“SERVICIO DE IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL (SALME) Y PARA EL PROGRAMA DE INTOXICACIÓN POR ARTRÓPODOS”**, se procede a analizar las proposiciones solventes presentadas, aquellas que aseguren al Estado las mejores condiciones disponibles en cuanto a precio, calidad, financiamiento, oportunidad y demás circunstancias pertinentes.

En ese sentido, conforme a lo que establecen el numeral 9.2 de las **BASES** de **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL LSCC-007 2022**, se elabora el cuadro comparativo del precio ofertado, contra los precios promedio puesto que la hipótesis de comparativa de las **PROPUESTAS** de los **PARTICIPANTES** que resultaron aptos en cuanto a la documentación técnica entregada, con la finalidad de adjudicar el contrato al **PARTICIPANTE** que presente el precio más bajo en igualdad de condiciones, toda vez que si bien es cierto que los **PARTICIPANTES** **Gabriela Delgado Hernández y Computer Forms S.A. de C.V.,** reúnen todos los requerimientos del punto 9.1 de las **BASES** de la **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL LSCC-007 2022,** éste hecho aislado, no es determinante por sí solo para fallar a su favor el otorgamiento del **CONTRATO** respectivo, sino que además es necesario que se acredite que el precio ofertado sea aceptable y conveniente, que no rebase el presupuesto en general:

Se hace mención que el **PARTICIPANTE Computer Forms S.A. de C.V.,** presenta un error aritmético en su propuesta económica**,** por lo que se determina tomar en consideración los precios unitarios para la elaboración del cuadro comparativo, de conformidad con el artículo 69 numeral 6 de la Ley y el artículo 72 del Reglamento de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, y al numeral **17** **FACULTADES DE COMITÉ** inciso c) de las **BASES** de la **CONVOCATORIA**.

|  | | | | | | **GABRIELA DELGADO HERNANDEZ** | | **COMPUTER FORMS S.A. DE C.V.** | | **PRECIO DE REFERENCIA DERIVADO DEL ESTUDIO DE MERCADO** | **VARIACION PORCENTUAL** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REN.** | **PROG.** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | **PRESENTACIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PRECIO UNITARIO** | **IMPORTE TOTAL** | **PRECIO UNITARIO** | **IMPORTE TOTAL** | **PRECIO UNITARIO** |
| 1 | 1 | ANECDOTARIO DE PERSONAL TAMAÑO OFICIO | 16 | BLOCK/100 | BLOCK | $68.21 | $1,091.36 | $74.12 | $1,185.92 | $84.85 | -20% |
| 2 | CAMBIO DE DESCANSO ORIGINAL Y COPIA TAMAÑO MEDIA CARTA | 11 | BLOCK/50 | BLOCK | $83.68 | $920.48 | $89.15 | $980.65 | $101.14 | -17% |
| 3 | CENSO DIARIO DE ENFERMERIA TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION. | 25 | BLOCK/100 | BLOCK | $40.97 | $1,024.25 | $50.12 | $1,253.00 | $55.73 | -26% |
| 4 | CENSO DIARIO DE ENFERMERIA TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION. | 32 | BLOCK/100 | BLOCK | $40.97 | $1,311.04 | $50.12 | $1,603.84 | $55.73 | -26% |
| 5 | CONTRARECIBOS FOLIADOS EN ROJO ORIGINAL Y COPIA TAMAÑO 1/4 DE CARTA | 7 | BLOCK/50 | BLOCK | $90.83 | $635.81 | $95.50 | $668.50 | $116.74 | -22% |
| 6 | CARTA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INGRESO HOSPITALARIO TAMAÑO CARTA ORIGINAL Y CARTA AUTOCOPIABLE | 33 | BLOCK/50 | BLOCK | $99.30 | $3,276.90 | $102.18 | $3,371.94 | $126.45 | -21% |
| 7 | CARTA COMPROMISO CLINICA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO | 2 | BLOCK/100 | BLOCK | $110.00 | $220.00 | $114.84 | $229.68 | $140.83 | -22% |
| 8 | CONCENTRADO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA TAMAÑO OFICIO IMPRESO POR AMBOS LADOS | 11 | BLOCK/50 | BLOCK | $59.90 | $658.90 | $69.37 | $763.07 | $79.23 | -24% |
| 9 | CONSTANCIA DE ATENCION y PERMANENCIA TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL Y COPIA | 15 | BLOCK/100 | BLOCK | $81.64 | $1,224.60 | $92.22 | $1,383.30 | $103.09 | -21% |
| 10 | CONSENTIMIENTO BAJO INFORMACION PARA TRATAMIENTO HOSPITALARIO PSIQUIATRICO TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 5 | BLOCK/100 | BLOCK | $109.22 | $546.10 | $110.98 | $554.90 | $137.20 | -20% |
| 11 | CONSENTIMIENTO BAJO INFORMACION PARA TRATAMIENTO AMBULATORIO PSIQUIATRICO TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 73 | BLOCK/100 | BLOCK | $40.68 | $2,969.64 | $49.32 | $3,600.36 | $53.21 | -24% |
| 12 | CONSENTIMIENTO BAJO INFORMACION PARA TRATAMIENTO CLINICO DE NIÑOS Y ADOLESCENTES TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 16 | BLOCK/100 | BLOCK | $38.75 | $620.00 | $43.22 | $691.52 | $48.32 | -20% |
| 13 | CONTEO DE MEDICAMENTO PSIQUIATRICO POR TURNO TAMAÑO OFICIO IMPRESO POR UN SOLO LADO | 20 | BLOCK/100 | BLOCK | $68.85 | $1,377.00 | $76.22 | $1,524.40 | $86.58 | -20% |
| 14 | CONTEO DE MEDICAMENTO GENERAL POR TURNO TAMAÑO OFICIO IMPRESO POR UN SOLO LADO | 20 | BLOCK/100 | BLOCK | $68.85 | $1,377.00 | $76.22 | $1,524.40 | $86.58 | -20% |
| 15 | CLINICA DE TRATAMIENTO CONTINUO CON ANTIPSICOTICOS TAMAÑO OFICIO IMPRESO POR UN SOLO LADO | 4 | BLOCK/100 | BLOCK | $105.08 | $420.32 | $116.05 | $464.20 | $131.69 | -20% |
| 16 | CLINICA DE TRATAMENTO CONTINUO CON ANTIPSICOTICO APLICACIÓN DOMICILIARIA TAMAÑO OFICIO IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $106.19 | $318.57 | $112.47 | $337.41 | $139.92 | -24% |
| 17 | CUESTIONARIO PARA MAESTROS TAMAÑO CARTA JUEGO 2 HOJAS IMPRESO INFORMACION DIFERENTE | 2 | BLOCK/100 | BLOCK | $32.24 | $64.48 | $38.90 | $77.80 | $43.21 | -25% |
| 18 | EVOLUCION DE ENFERMERIA TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION | 36 | BLOCK/50 | BLOCK | $32.31 | $1,163.16 | $38.90 | $1,400.40 | $43.21 | -25% |
| 19 | EVOLUCION MEDICO/PSIAQUIATRA TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION | 550 | BLOCK/50 | BLOCK | $18.01 | $9,905.50 | $19.81 | $10,895.50 | $23.67 | -24% |
| 20 | EVALUACION INICIAL DE TRABAJO SOCIAL TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS INFORMACION DIFERENTE | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $137.82 | $413.46 | $143.06 | $429.18 | $171.86 | -20% |
| 21 | ESTRUCTURA FAMILIAR TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO | 2 | BLOCK/100 | BLOCK | $180.58 | $361.16 | $194.08 | $388.16 | $220.18 | -18% |
| 22 | EVALUACION INICIAL DE MEDICINA GENERAL TAMAÑO CARTA JUEGO DE 2 HOJAS IMPRESO POR AMBOS LADOS INFORMACION DISTINTA. | 12 | BLOCK/100 | BLOCK | $147.09 | $1,765.08 | $158.75 | $1,905.00 | $179.40 | -18% |
| 23 | EVALUACION DE TAMIZAJE NUTRICIONAL TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS INFORMACION DIFERENTE | 12 | BLOCK/100 | BLOCK | $49.51 | $594.12 | $56.42 | $677.04 | $63.47 | -22% |
| 24 | EVALUACION INICIAL DE PSICOLOGIA ADULTO TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS INFORMACION DIFERENTE. | 80 | BLOCK/100 | BLOCK | $42.42 | $3,393.60 | $51.57 | $4,125.60 | $57.42 | -26% |
| 25 | ESTUDIO SOCIOECONOMICO TAMAÑO CARTA JUEGO CON 3 HOJAS IMPRESO POR AMBOS LADOS INFORMACION DIFERENTE | 4 | BLOCK/100 | BLOCK | $269.37 | $1,077.48 | $300.13 | $1,200.52 | $325.22 | -17% |
| 26 | FORMATO PARA LA ENTREGA DE MEDICAMENTO TAMAÑO CARTA FOLIADO EN ROJO ORIGINAL Y COPIA | 80 | BLOCK/100 | BLOCK | $108.84 | $8,707.20 | $119.98 | $9,598.40 | $135.42 | -20% |
| 27 | FORMATO PARA LA ENTREGA DE MEDICAMENTO CEB TAMAÑO CARTA FOLIADO EN ROJO ORIGINAL Y COPIA | 200 | BLOCK/50 | BLOCK | $70.66 | $14,132.00 | $75.80 | $15,160.00 | $83.95 | -16% |
| 28 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR AMARILLO INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEP | 267 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $5,081.01 | $21.97 | $5,865.99 | $22.32 | -15% |
| 29 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR AMARILLO INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEB | 667 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $12,693.01 | $21.97 | $14,653.99 | $22.32 | -15% |
| 30 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR AZUL INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEP | 333 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $6,336.99 | $21.97 | $7,316.01 | $22.32 | -15% |
| 31 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR AZUL INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEB | 667 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $12,693.01 | $21.97 | $14,653.99 | $22.32 | -15% |
| 32 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR BEIGE INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEP | 333 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $6,336.99 | $21.97 | $7,316.01 | $22.32 | -15% |
| 33 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR BEIGE INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEB | 667 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $12,693.01 | $21.97 | $14,653.99 | $22.32 | -15% |
| 34 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR BLANCO INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEP | 333 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $6,336.99 | $21.97 | $7,316.01 | $22.32 | -15% |
| 35 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR BLANCO INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEB | 667 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $12,693.01 | $21.97 | $14,653.99 | $22.32 | -15% |
| 36 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR CAFE INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEP | 333 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $6,336.99 | $21.97 | $7,316.01 | $22.32 | -15% |
| 37 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR CAFE INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEB | 667 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $12,693.01 | $21.97 | $14,653.99 | $22.32 | -15% |
| 38 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR GRIS INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEP | 333 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $6,336.99 | $21.97 | $7,316.01 | $22.32 | -15% |
| 39 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR GRIS INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEB | 667 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $12,693.01 | $21.97 | $14,653.99 | $22.32 | -15% |
| 40 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR NARANJA INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEP | 333 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $6,336.99 | $21.97 | $7,316.01 | $22.32 | -15% |
| 41 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR NARANJA INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEB | 667 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $12,693.01 | $21.97 | $14,653.99 | $22.32 | -15% |
| 42 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR ROJO INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEP | 333 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $6,336.99 | $21.97 | $7,316.01 | $22.32 | -15% |
| 43 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR ROJO INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEB | 667 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $12,693.01 | $21.97 | $14,653.99 | $22.32 | -15% |
| 44 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR ROSA INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEP | 333 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $6,336.99 | $21.97 | $7,316.01 | $22.32 | -15% |
| 45 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR ROSA INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEB | 667 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $12,693.01 | $21.97 | $14,653.99 | $22.32 | -15% |
| 46 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR VERDE INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEP | 333 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $6,336.99 | $21.97 | $7,316.01 | $22.32 | -15% |
| 47 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR VERDE INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEB | 667 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $12,693.01 | $21.97 | $14,653.99 | $22.29 | -15% |
| 48 | RESGUARDO DE PERTENENCIAS TAMAÑO CARTA ORIGINAL Y COPIA. | 8 | BLOCK/100 | BLOCK | $102.01 | $816.08 | $109.29 | $874.32 | $124.90 | -18% |
| 49 | GRAFICA DE SIGNOS VITALES TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION | 44 | BLOCK/100 | BLOCK | $37.60 | $1,654.40 | $39.39 | $1,733.16 | $48.74 | -23% |
| 50 | HISTORIA CLINICA PAIDOPSIQUIATRICA TAMAÑO CARTA JUEGO CON 2 HOJAS IMPRESAS POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION | 16 | BLOCK/100 | BLOCK | $124.03 | $1,984.48 | $127.22 | $2,035.52 | $152.60 | -19% |
| 51 | HOJA DIARIA DE TRABAJO SOCIAL SIS-SS-05-P-SALME TAMAÑO OFICIO IMPRESA POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION | 46 | BLOCK/100 | BLOCK | $69.19 | $3,182.74 | $76.87 | $3,536.02 | $88.70 | -22% |
| 52 | HOJA DE MODIFICACION DE TRATAMIENTO CON FOLIO EN COLOR ROJO TAMAÑO OFICIO ORIGINAL Y COPIA | 120 | BLOCK/50 | BLOCK | $90.20 | $10,824.00 | $94.53 | $11,343.60 | $106.82 | -16% |
| 53 | HOJA DE EVOLUCION DE ENFERMERIA PLACE'S TAMAÑO OFICIO IMPRESA POR AMBOS LADOS MISMA DIFERENTE INFORMACION | 97 | BLOCK/100 | BLOCK | $63.48 | $6,157.56 | $69.52 | $6,743.44 | $78.37 | -19% |
| 54 | HOJA DE DISTRIBUCION DE PERSONAL EN LOS SERVICIOS TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 8 | BLOCK/100 | BLOCK | $83.11 | $664.88 | $94.37 | $754.96 | $105.21 | -21% |
| 55 | HOJA DE CONSENTIMIENTO PARA REALIZARSE LA PRUEBA SEROLOGICA PARA LA DETECCION DE VIH TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 7 | BLOCK/100 | BLOCK | $76.23 | $533.61 | $79.72 | $558.04 | $95.51 | -20% |
| 56 | HOJA DE EVOLUCION DE ANESTESIOLOGIA TEC TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION | 2 | BLOCK/100 | BLOCK | $123.14 | $246.28 | $126.53 | $253.06 | $148.89 | -17% |
| 57 | HOJA DE EVOLUCION DE PSIQUIATRIA TEC TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $101.56 | $304.68 | $116.19 | $348.57 | $132.95 | -24% |
| 58 | INFORME DIARIO DE ACTIVIDADES (CONSULTA EXTERNA) TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO | 5 | BLOCK/50 | BLOCK | $102.69 | $513.45 | $117.08 | $585.40 | $132.95 | -23% |
| 59 | INDICACIONES MEDICAS TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION | 109 | BLOCK/100 | BLOCK | $37.04 | $4,037.36 | $43.21 | $4,709.89 | $48.04 | -23% |
| 60 | INDICACIONES MEDICAS CEB TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION | 60 | BLOCK/100 | BLOCK | $53.66 | $3,219.60 | $61.75 | $3,705.00 | $68.98 | -22% |
| 61 | KARDEX DE FARMACIA TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION (CARTULINA) | 267 | PIEZA | PIEZA | $3.95 | $1,054.65 | $4.91 | $1,310.97 | $7.32 | -46% |
| 62 | KARDEX DE CENDIS TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION (CARTULINA) | 480 | PIEZA | PIEZA | $4.36 | $2,092.80 | $5.06 | $2,428.80 | $6.48 | -33% |
| 63 | KARDEX DE REGISTRO DE INCIDENCIAS (PERSONAL BASE) TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION | 600 | PIEZA | PIEZA | $4.41 | $2,646.00 | $5.58 | $3,348.00 | $6.15 | -28% |
| 64 | KARDEX DE TRATAMIENTO DEL PACIENTE TAMAÑO MEDIA CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION (CARTULINA) | 400 | PIEZA | PIEZA | $2.49 | $996.00 | $4.01 | $1,604.00 | $6.13 | -59% |
| 65 | KARDEX DE MATERIAL CLINICO TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION (CARTULINA) | 200 | PIEZA | PIEZA | $5.18 | $1,036.00 | $8.11 | $1,622.00 | $8.72 | -41% |
| 66 | KARDEX DE MATERIAL DE ASEO TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION (CARTULINA) | 200 | PIEZA | PIEZA | $5.80 | $1,160.00 | $8.11 | $1,622.00 | $8.72 | -33% |
| 67 | NO ACEPTACION DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO | 7 | BLOCK/100 | BLOCK | $96.17 | $673.19 | $99.84 | $698.88 | $118.30 | -19% |
| 68 | NO ACEPTACION DE TRATAMIENTO HOSPITALARIO TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $120.18 | $360.54 | $125.83 | $377.49 | $151.06 | -20% |
| 69 | PAGO DE BOLETOS TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL Y COPIA | 2 | BLOCK/50 | BLOCK | $153.76 | $307.52 | $165.16 | $330.32 | $188.72 | -19% |
| 70 | RESUMEN CLINICO DE PACIENTE TAMAÑO CARTA ORIGINAL Y COPIA AUTOCOPIABLE | 8 | BLOCK/50 | BLOCK | $173.48 | $1,387.84 | $189.91 | $1,519.28 | $211.90 | -18% |
| 71 | REGISTRO DE ENFERMERIA SIN DATOS DEL USUARIO TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION | 120 | BLOCK/100 | BLOCK | $31.50 | $3,780.00 | $40.95 | $4,914.00 | $42.37 | -26% |
| 72 | (REPORTE DE ENFERMERIA 24 HRS) REPORTE DE SERVICIOS DE ENFERMERIA DE 24 HORAS TAMAÑO OFICIO IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION | 12 | BLOCK/100 | BLOCK | $68.38 | $820.56 | $77.04 | $924.48 | $87.19 | -22% |
| 73 | REPORTE DE INCIDENCIAS DE ENFERMERIA TAMAÑO CARTA ORIGINAL Y COPIA | 5 | BLOCK/100 | BLOCK | $221.33 | $1,106.65 | $235.26 | $1,176.30 | $269.67 | -18% |
| 74 | REQUISICION DE ALIMENTOS TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL Y COPIA | 80 | BLOCK/50 | BLOCK | $49.34 | $3,947.20 | $235.26 | $18,820.80 | $63.48 | -22% |
| 75 | REQUISICION DE MATERIAL ALMACEN GENERAL TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL Y COPIA | 69 | BLOCK/50 | BLOCK | $49.34 | $3,404.46 | $59.88 | $4,131.72 | $63.48 | -22% |
| 76 | RESUMEN CLINICO CONSULTA EXTERNA TAMAÑO CARTA ORIGINAL Y COPIA AUTOCOPIABLE | 7 | BLOCK/100 | BLOCK | $231.44 | $1,620.08 | $247.84 | $1,734.88 | $278.98 | -17% |
| 77 | SOLICITUD DE RESUMEN CLINICO (CONSULTA EXTERNA) TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO | 7 | BLOCK/100 | BLOCK | $55.87 | $391.09 | $68.88 | $482.16 | $71.93 | -22% |
| 78 | SIGNOS VITALES CONSULTA EXTERNA TAMAÑO UN CUARTO DE CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO | 96 | BLOCK/100 | BLOCK | $13.34 | $1,280.64 | $21.29 | $2,043.84 | $20.48 | -35% |
| 79 | SOLICITUD DE DIETAS TAMAÑO CARTA ORGINAL Y COPIA | 9 | BLOCK/50 | BLOCK | $87.90 | $791.10 | $99.24 | $893.16 | $109.55 | -20% |
| 80 | SOLICITUD DE DIETAS CEB TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO ORIGINAL Y COPIA | 32 | BLOCK/50 | BLOCK | $62.90 | $2,012.80 | $71.97 | $2,303.04 | $80.43 | -22% |
| 81 | SOLICITUD DE MEDICAMENTO FOLIADO EN COLOR ROJO TAMAÑO 1/2 CARTA ORIGINAL Y COPIA | 45 | BLOCK/50 | BLOCK | $76.91 | $3,460.95 | $84.89 | $3,820.05 | $95.44 | -19% |
| 82 | SOLICITUD DE MEDICAMENTO CEB FOLIADO EN COLOR ROJO TAMAÑO 1/2 CARTA ORIGINAL Y COPIA | 16 | BLOCK/50 | BLOCK | $107.53 | $1,720.48 | $118.03 | $1,888.48 | $132.13 | -19% |
| 83 | SOLICITUD DE SERVICIO TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL Y COPIA | 92 | BLOCK/50 | BLOCK | $42.78 | $3,935.76 | $45.47 | $4,183.24 | $57.03 | -25% |
| 84 | SOLICITUD DE SERVICIO A MANTENIMIENTO TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL Y COPIA | 31 | BLOCK/50 | BLOCK | $47.61 | $1,475.91 | $58.84 | $1,824.04 | $62.65 | -24% |
| 85 | SOLICITUD MULTIPLE PARA CONTROL DE ASISTENCIA TAMAÑO MEDIO OFICIO ORIGINAL Y DOS COPIAS | 380 | BLOCK/50 | BLOCK | $44.05 | $16,739.00 | $49.03 | $18,631.40 | $57.29 | -23% |
| 86 | SOBRE MEMBRETADO DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA TAMAÑO OFICIO | 533 | PIEZA | PIEZA | $5.12 | $2,728.96 | $7.94 | $4,232.02 | $6.80 | -25% |
| 87 | SOLICITUD SUPLENCIA BASE TAMAÑO MEDIA CARTA ORGINAL Y COPIA | 33 | BLOCK/50 | BLOCK | $43.62 | $1,439.46 | $51.04 | $1,684.32 | $56.38 | -23% |
| 88 | SUMARIO DE ALTA TAMAÑO CARTA ORIGINAL Y COPIA AUTOCOPIABLE | 12 | BLOCK/100 | BLOCK | $251.31 | $3,015.72 | $258.82 | $3,105.84 | $296.92 | -15% |
| 89 | TARJETA DE CONSULTA EXTERNA TAMAÑO MEDIA CARTA IMPRESA POR AMBOS LADOS INFORMACION DIFERENTE | 11,334 | PIEZA | PIEZA | $1.03 | $11,674.02 | $1.36 | $15,414.24 | $1.37 | -25% |
| 90 | TARJETA INDICE (CARTULINA) TAMAÑO APROX DE 6.5 X 13.CMS | 33 | BLOCK/50 | BLOCK | $28.34 | $935.22 | $31.71 | $1,046.43 | $37.60 | -25% |
| 91 | TARJETA PARA KARDEX ALMACEN, COCINA Y MANTENIMIENTO TAMAÑO CARTA IMPRESA POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION (CARTULINA) | 633 | PIEZA | PIEZA | $2.58 | $1,633.14 | $4.18 | $2,645.94 | $4.40 | -41% |
| 92 | VALE DE MATERIAL Y EQUIPO MEDICO CENDIS TAMAÑO 1/4 DE CARTA ORIGINAL Y COPIA | 40 | BLOCK/50 | BLOCK | $24.51 | $980.40 | $34.18 | $1,367.20 | $33.76 | -27% |
| 93 | VALE DE CAJA TAMAÑO 1/4 DE CARTA ORIGINAL IMPRESO POR UN SOLO LADO | 11 | BLOCK/50 | BLOCK | $17.76 | $195.36 | $23.59 | $259.49 | $26.35 | -33% |
| 94 | VALE DE MEDICAMENTO Y/O MATERIAL URGENTE FOLIADO EN TINTA ROJA TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL Y COPIA | 134 | BLOCK/50 | BLOCK | $43.97 | $5,891.98 | $46.74 | $6,263.16 | $55.29 | -20% |
| 95 | VALE DE MEDICAMENTO Y/O MATERIAL URGENTE CEB FOLIADO EN TINTA ROJA TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL Y COPIA | 96 | BLOCK/50 | BLOCK | $43.97 | $4,221.12 | $46.74 | $4,487.04 | $55.29 | -20% |
| 96 | KARDEX DE TRATAMIENTO TAMAÑO MEDIA CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION.(CARTULINA) | 2,000 | PIEZA | PIEZA | $0.82 | $1,640.00 | $1.30 | $2,600.00 | $1.87 | -56% |
| 97 | HOJA DE ACEPTACION DE TRATAMIENTO TAMAÑO CARTA ORIGINAL Y COPIA AMARILLA AUTOCOPIABLE | 7 | BLOCK/100 | BLOCK | $250.06 | $1,750.42 | $267.41 | $1,871.87 | $299.35 | -16% |
| 98 | FICHA DE ASIGNACION DE PAGO TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL Y COPIA AUTOCOPIABLE. | 33 | BLOCK/50 | BLOCK | $76.04 | $2,509.32 | $84.03 | $2,772.99 | $93.69 | -19% |
| 99 | PASE DE VISITA TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL Y COPIA AZUL AUTOCOPIABLE. | 67 | BLOCK/50 | BLOCK | $69.53 | $4,658.51 | $77.51 | $5,193.17 | $85.71 | -19% |
| 100 | FICHA DE IDENTIFICACION TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS INFORMACION DIFERENTES | 7 | BLOCK/100 | BLOCK | $42.06 | $294.42 | $49.66 | $347.62 | $54.55 | -23% |
| 101 | SOLICITUD DE INGRESO TAMAÑO CARTA ORIGINAL Y COPIA VERDE IMPRESA POR UN SOLO LADO. | 7 | BLOCK/100 | BLOCK | $95.88 | $671.16 | $99.67 | $697.69 | $118.99 | -19% |
| 102 | HOJA DE RESPONSABILIDADES FAMILIARES TAMAÑO CARTA JUEGO C/3 ORIGINAL Y DOS COPIAS IMPRESO POR UN SOLO LADO | 7 | BLOCK/50 | BLOCK | $231.40 | $1,619.80 | $234.45 | $1,641.15 | $278.98 | -17% |
| 103 | IMAGENOLOGIA TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL Y COPIA IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 23 | BLOCK/100 | BLOCK | $67.59 | $1,554.57 | $76.84 | $1,767.32 | $85.31 | -21% |
| 104 | HOJA DE SOMATOMETRIA TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $114.84 | $344.52 | $120.91 | $362.73 | $139.71 | -18% |
| 105 | CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $114.84 | $344.52 | $120.91 | $362.73 | $139.71 | -18% |
| 106 | BITACORA DE TRABAJO TAMAÑO CARTA ORIGINAL X AMBOS LADOS MISMA INFORMACION | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $186.93 | $560.79 | $194.60 | $583.80 | $222.82 | -16% |
| 107 | RETROALIMENTACION DE PSICOEDUCATIVOS TAMAÑO MEDIA CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO EN PAPEL. | 40 | BLOCK/100 | BLOCK | $25.18 | $1,007.20 | $36.61 | $1,464.40 | $35.62 | -29% |
| 108 | CHARLAS INFORMATIVAS PARA PACIENTES Y FAMILIARES EN HOCPITALIZACION Y CONSULTA EXTERNA ORIGINAL TAMAÑO CARTA X UN SOLO LADO | 8 | BLOCK/50 | BLOCK | $55.91 | $447.28 | $80.81 | $646.48 | $91.31 | -39% |
| 109 | ETIQUETA ADHERIBLE PARA GEL ANTIBACTERIAL ORIGINAL | 7 | BLOCK/50 | BLOCK | $89.47 | $626.29 | $93.01 | $651.07 | $110.59 | -19% |
| 110 | IDENTIFICACION DE EVENTO DE RIESGO ORIGINAL TAMAÑO CARTA POR AMBOS LADOS INFORMACION DIFERENTE | 8 | BLOCK/50 | BLOCK | $63.57 | $508.56 | $71.73 | $573.84 | $79.90 | -20% |
| 111 | LISTA DE SESION CONSULTA EXTERNA TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR UN SOLO LADO | 4 | BLOCK/100 | BLOCK | $113.76 | $455.04 | $125.82 | $503.28 | $139.71 | -19% |
| 112 | DIPTICO SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA TRABAJO SOCIAL TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION (DEBE DE IR DOBLADO POR MITAD) | 2,667 | PIEZA | PIEZA | $17.78 | $47,419.26 | $20.42 | $54,460.14 | $22.14 | -20% |
| 113 | ELECTROENCEFALOGRAMA DR. HUMBERTO TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 5 | BLOCK/100 | PIEZA | $77.27 | $386.35 | $84.18 | $420.90 | $92.34 | -16% |
| 114 | SOLICITUD GRUPO RIO TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $77.27 | $231.81 | $82.48 | $247.44 | $93.34 | -17% |
| 115 | FICHA DE IDENTIFICACION DE PACIENTE TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 7 | BLOCK/100 | BLOCK | $50.35 | $352.45 | $52.22 | $365.54 | $62.57 | -20% |
| 116 | LISTA SESIONES INFORMATIVAS Y DE ORIENTACION DE URGENCIAS TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $102.25 | $306.75 | $111.13 | $333.39 | $124.28 | -18% |
| 117 | TRIPTICO DE INFORMACION DE URGENCIAS TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION (DEBE IR DOBLADO EN TRES PARTES) | 800 | PIEZA | PIEZA | $0.88 | $704.00 | $1.22 | $976.00 | $1.93 | -54% |
| 118 | PERMISO DE SALIDA TAMAÑO CARTA ORIGINAL X UN SOLO LADO | 23 | BLOCK/100 | BLOCK | $43.34 | $996.82 | $51.27 | $1,179.21 | $54.99 | -21% |
| 119 | HOJA DIARIA DE CONSULTA EXTERNA SINBA-SIS-03-P-SALME ORIGINAL TAMAÑO OFICIO IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION. | 11 | BLOCK/100 | BLOCK | $57.26 | $629.86 | $77.03 | $847.33 | $85.49 | -33% |
| 120 | PSICOTERAPIAS Y ENTREVISTAS SIS-SS03-P-SALME ORIGINAL TAMAÑO OFICIO IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION. | 37 | BLOCK/100 | BLOCK | $61.44 | $2,273.28 | $76.93 | $2,846.41 | $80.34 | -24% |
| 121 | REPORTE DE EVENTOS DE RIESGOS IMPRESO POR ANVERSO Y REVERSO DIFERENTE INFORMACION. | 8 | BLOCK/100 | BLOCK | $101.04 | $808.32 | $112.44 | $899.52 | $129.48 | -22% |
| 122 | FICHA DE IDENTIFICACION TAMAÑO MEDIA CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO EN CARTULINA. | 16 | BLOCK/100 | BLOCK | $37.91 | $606.56 | $43.74 | $699.84 | $49.75 | -24% |
| 123 | FORMATO UNIFICADO DE SOLICITUD DE ATENCION (FUSA) TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION. | 23 | BLOCK/100 | BLOCK | $61.91 | $1,423.93 | $77.03 | $1,771.69 | $79.73 | -22% |
| 124 | HOJA DE HOSPITALIZACION SINBA-SEUL-14P-DGIS. TAMAÑO OFICIO ORIGINAL Y DOS COPIAS AUTOCOPIABLES IMPRESA POR AMBOS LADOS INFORMACION DIFERENTE. | 33 | BLOCK/50 | BLOCK | $218.80 | $7,220.40 | $228.34 | $7,535.22 | $257.82 | -15% |
| 125 | HOJA DEL SERVICIO DE URGENCIAS SINBA-SEUL-16P-DGIS. TAMAÑO CARTA ORIGINAL Y COPIA AUTOCOPIABLE | 53 | BLOCK/50 | BLOCK | $44.72 | $2,370.16 | $50.53 | $2,678.09 | $55.94 | -20% |
| 126 | ENCUESTA DE SATISFACCION TRATO ADECUADO Y DIGNO (CONSULTA EXTERNA) TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION. | 9 | BLOCK/100 | BLOCK | $50.40 | $453.60 | $59.02 | $531.18 | $62.66 | -20% |
| 127 | ENCUESTA DE SATISFACCION TRATO ADECUADO Y DIGNO (CONCENTRADO CONSULTA EXTERNA)TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION. | 1 | BLOCK/100 | BLOCK | $232.25 | $232.25 | $239.39 | $239.39 | $275.34 | -16% |
| 128 | ENCUESTA DE SATISFACCION TRATO ADECUADO Y DIGNO (HOSPITALIZACION)TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION. | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $219.72 | $659.16 | $231.43 | $694.29 | $263.08 | -16% |
| 129 | ENCUESTA DE SATISFACCION TRATO ADECUADO Y DIGNO (CONCENTRADO HOSPITALIZACION)TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION. | 1 | BLOCK/100 | BLOCK | $232.42 | $232.42 | $237.60 | $237.60 | $277.90 | -16% |
| 130 | ENCUESTA DE SATISFACCION TRATO ADECUADO Y DIGNO (URGENCIAS)TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION. | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $186.09 | $558.27 | $195.18 | $585.54 | $221.30 | -16% |
| 131 | ENCUESTA DE SATISFACCION TRATO ADECUADO Y DIGNO (CONCENTRADO URGENCIAS)TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION. | 1 | BLOCK/100 | BLOCK | $231.23 | $231.23 | $240.97 | $240.97 | $274.65 | -16% |
| 132 | VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA TAMAÑO OFICIO ORIGINAL IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION. | 8 | BLOCK/100 | BLOCK | $108.43 | $867.44 | $120.95 | $967.60 | $131.21 | -17% |
| 133 | REGISTRO DIARIO DE CLONAZEPAM TAMAÑO OFICIO ORIGINAL IMPRESO X UN SOLO LADO | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $212.72 | $638.16 | $225.06 | $675.18 | $255.06 | -17% |
| 134 | REGISTRO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA DE 24 HRS. ORIGINAL IMPRESO X UN SOLO LADO | 4 | BLOCK/100 | BLOCK | $186.16 | $744.64 | $213.36 | $853.44 | $242.49 | -23% |
| 135 | SIGNOS VITALES CONSULTA EXTERNA TAMAÑO UN CUARTO DE CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO | 100 | BLOCK/100 | BLOCK | $18.93 | $1,893.00 | $25.26 | $2,526.00 | $25.09 | -25% |
| 136 | REGISTRO DE ENFERMERIA CONSULTA EXTERNA PARA INGRESO HOSPITALARIO TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 10 | BLOCK/100 | BLOCK | $70.86 | $708.60 | $77.13 | $771.30 | $85.32 | -17% |
| 137 | CONCILIACION DE MEDICAMENTOS Y EVALUACION DE LA IDONEIDAD DEL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORIGINAL TAMAÑO OFICIO IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $147.95 | $443.85 | $164.01 | $492.03 | $177.19 | -17% |
| 138 | INFORME DE SUPERVISION DE ENFERMERIA DE 24 HORAS ORIGINAL ES TAMAÑO OFICIO IMPRESOS POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION | 3 | BLOCK /100 | BLOCK | $148.24 | $444.72 | $163.06 | $489.18 | $175.56 | -16% |
| 139 | HISTORIA CLINICA DE SALUD MENTAL TAMAÑO CARTA JUEGO CON 2 HOJAS IMPRESAS POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION. | 204 | BLOCK/50 | BLOCK | $88.98 | $18,151.92 | $94.93 | $19,365.72 | $106.39 | -16% |
| 140 | NOTA DE EVOLUCION DE SALUD MENTAL TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION | 299 | BLOCK/50 | BLOCK | $25.37 | $7,585.63 | $28.79 | $8,608.21 | $31.29 | -19% |
| 141 | HOJA DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS EN SALUD MENTAL ANVERSO Y REVERSO DIFERENTE INFORMACION | 90 | BLOCK/50 | BLOCK | $33.97 | $3,057.30 | $35.30 | $3,177.00 | $41.87 | -19% |
|  | | | | | | **SUB TOTAL** | **$495,293.49** | **SUB TOTAL** | **$582,320.15** |  | |
| **IVA** | **$79,246.96** | **IVA** | **$93,171.22** |
| **TOTAL** | **$574,540.45** | **TOTAL** | **$675,491.37** |  |

|  | | | | | |  | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GABRIELA DELGADO HERNANDEZ** | | **COMPUTER FORMS S.A. DE C.V.** | | **PRECIO DE REFERENCIA DERIVADO DEL ESTUDIO DE MERCADO** | **VARIACION PORCENTUAL** |
| **REN.** | **PROG.** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | **PRESENTACIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PRECIO UNITARIO** | **IMPORTE TOTAL** | **PRECIO UNITARIO** | **IMPORTE TOTAL** | **PRECIO UNITARIO** |
| 2 | 1 | Trípticos con temas de prevención y medidas de acción en intoxicación por animales de ponzoña. | 2000 | Pieza, doblada en un tamaño final | Pieza | $2.43 | $4,860.00 | $2.75 | $5,500.00 | $3.84 | -37% |
| 2 | Diagrama de flujo, abordaje y tratamiento de la intoxicación por picadura de alacrán. | 600 | Pieza | Pieza | $8.29 | $4,974.00 | $9.42 | $5,652.00 | $10.54 | -21% |
| 3 | Formatos impresos para documentación de mejoramiento de vivienda. | 44 | Block de 50 piezas | Block de 50 piezas | $52.50 | $2,310.00 | $59.66 | $2,625.04 | $130.12 | -60% |
| 4 | Formato impreso para rociado intradomiciliario. | 44 | Block de 50 piezas | Block de 50 piezas | $57.04 | $2,509.76 | $64.84 | $2,852.96 | $80.55 | -29% |
| 5 | Formato de estudios epidemiológicos por mordedura de serpiente. | 13 | Block de 50 piezas | Block de 50 piezas | $234.30 | $3,045.90 | $266.23 | $3,460.99 | $402.76 | -42% |
| 6 | Formatos de estudios epidemiológicos por mordedura de araña latrodectus: | 39 | Block de 50 piezas | Block de 50 piezas | $157.00 | $6,123.00 | $88.74 | $3,460.86 | $223.07 | -30% |
| 7 | Formatos de estudios epidemiológicos por mordedura de araña loxosceles: | 13 | Block de 50 piezas | Block de 50 piezas | $234.30 | $3,045.90 | NO COTIZA | NO COTIZA | $402.76 | -42% |
| 8 | Formatos de estudios epidemiológicos por picadura de abeja. | 13 | Block de 50 piezas | Block de 50 piezas | $234.30 | $3,045.90 | $266.23 | $3,460.99 | $402.76 | -42% |
| 9 | Formatos de estudios epidemiológicos por picadura de alacrán | 651 | Block de 50 piezas | Block de 50 piezas | $152.35 | $99,179.85 | $173.14 | $112,714.14 | $8.06 | 1790% |
| 10 | Formatos impresos para estudio entomológicos: | 60 | Block de 50 piezas | Block de 50 piezas | $44.15 | $2,649.00 | $50.17 | $3,010.20 | $86.75 | -49% |
|  | | | | | | SUB TOTAL | $131,743.31 | SUB TOTAL | $142,737.18 |  | |
| IVA | $21,078.93 | IVA | $22,837.95 |
| TOTAL | $152,822.24 | TOTAL | $165,575.13 |

De acuerdo con el análisis comparativo de precios ofertados contra el presupuesto base expuesto anteriormente, se concluye que la propuesta económica del **PARTICIPANTE** **Gabriela Delgado Hernandez** resulta ser conveniente para el Renglón 1, además de cumplir con los parámetros y límites presupuestales señalados por la **CONVOCANTE.**

Por otro lado, se desecha la propuesta económica de los **PARTICIPANTES** **Gabriela Delgado Hernández y Computer Forms, S.A. de C.V.** para el Renglón 2 toda vez que:

* **Gabriela Delgado Hernández:** excede los parámetros y limites presupuestales autorizados para el progresivo 9 siendo superior a más de un 10% de la media de precios arrojada en la investigación de mercado, y resulta ser inferior en un 40% en los progresivos 3, 5, 7, 8 y 10 de la media de precios arrojada en la investigación de mercado respecto al **PROCEDIMIENTO DE CONTRATACION.**
* **Computer Forms, S.A. de C.V**.: No cotiza la totalidad de los progresivos por renglón de conformidad con el numeral **9.2 Criterios para la evaluación de las propuestas y la adjudicación**, de las **BASES.**

Por lo anteriormente expuesto y fundado, conforme a los artículos 13, 49, 66, 67,69, 71 y 72 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios; artículo 69 de su Reglamento; resuelve las siguientes:

**PROPOSICIONES**

**Primero.-** De conformidad con lo señalado por el artículo 67 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, se **ADJUDICA EL CONTRATO** al **PROVEEDOR Gabriela Delgado Hernández** por un monto de **$574,540.45 (quinientos setenta y cuatro mil quinientos cuarenta pesos 45/100 M.N.)** con el impuesto al valor agregado, considerando el oficio **OPDSSJ/DG/94/2022** el cual acredita tener suficiencia presupuestal, lo anterior por tratarse del **PARTICIPANTE** cuya oferta resulta solvente, cumple con los requisitos financieros, contables y de seguridad social, documentación legal, y con las especificaciones técnicas derivadas del **Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos**, **CONVOCATORIA** de la **LICITACIÓN** y además de ofrecer el precio más conveniente; conforme a los siguientes precios:

|  | | | | | | **GABRIELA DELGADO HERNANDEZ** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RENGLON** | **PROG.** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | **PRESENTACIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PRECIO UNITARIO** | **IMPORTE TOTAL** |
| 1 | 1 | ANECDOTARIO DE PERSONAL TAMAÑO OFICIO | 16 | BLOCK/100 | BLOCK | $68.21 | $1,091.36 |
| 2 | CAMBIO DE DESCANSO ORIGINAL Y COPIA TAMAÑO MEDIA CARTA | 11 | BLOCK/50 | BLOCK | $83.68 | $920.48 |
| 3 | CENSO DIARIO DE ENFERMERIA TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION. | 25 | BLOCK/100 | BLOCK | $40.97 | $1,024.25 |
| 4 | CENSO DIARIO DE ENFERMERIA TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION. | 32 | BLOCK/100 | BLOCK | $40.97 | $1,311.04 |
| 5 | CONTRARECIBOS FOLIADOS EN ROJO ORIGINAL Y COPIA TAMAÑO 1/4 DE CARTA | 7 | BLOCK/50 | BLOCK | $90.83 | $635.81 |
| 6 | CARTA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INGRESO HOSPITALARIO TAMAÑO CARTA ORIGINAL Y CARTA AUTOCOPIABLE | 33 | BLOCK/50 | BLOCK | $99.30 | $3,276.90 |
| 7 | CARTA COMPROMISO CLINICA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO | 2 | BLOCK/100 | BLOCK | $110.00 | $220.00 |
| 8 | CONCENTRADO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA TAMAÑO OFICIO IMPRESO POR AMBOS LADOS | 11 | BLOCK/50 | BLOCK | $59.90 | $658.90 |
| 9 | CONSTANCIA DE ATENCION y PERMANENCIA TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL Y COPIA | 15 | BLOCK/100 | BLOCK | $81.64 | $1,224.60 |
| 10 | CONSENTIMIENTO BAJO INFORMACION PARA TRATAMIENTO HOSPITALARIO PSIQUIATRICO TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 5 | BLOCK/100 | BLOCK | $109.22 | $546.10 |
| 11 | CONSENTIMIENTO BAJO INFORMACION PARA TRATAMIENTO AMBULATORIO PSIQUIATRICO TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 73 | BLOCK/100 | BLOCK | $40.68 | $2,969.64 |
| 12 | CONSENTIMIENTO BAJO INFORMACION PARA TRATAMIENTO CLINICO DE NIÑOS Y ADOLESCENTES TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 16 | BLOCK/100 | BLOCK | $38.75 | $620.00 |
| 13 | CONTEO DE MEDICAMENTO PSIQUIATRICO POR TURNO TAMAÑO OFICIO IMPRESO POR UN SOLO LADO | 20 | BLOCK/100 | BLOCK | $68.85 | $1,377.00 |
| 14 | CONTEO DE MEDICAMENTO GENERAL POR TURNO TAMAÑO OFICIO IMPRESO POR UN SOLO LADO | 20 | BLOCK/100 | BLOCK | $68.85 | $1,377.00 |
| 15 | CLINICA DE TRATAMIENTO CONTINUO CON ANTIPSICOTICOS TAMAÑO OFICIO IMPRESO POR UN SOLO LADO | 4 | BLOCK/100 | BLOCK | $105.08 | $420.32 |
| 16 | CLINICA DE TRATAMENTO CONTINUO CON ANTIPSICOTICO APLICACIÓN DOMICILIARIA TAMAÑO OFICIO IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $106.19 | $318.57 |
| 17 | CUESTIONARIO PARA MAESTROS TAMAÑO CARTA JUEGO 2 HOJAS IMPRESO INFORMACION DIFERENTE | 2 | BLOCK/100 | BLOCK | $32.24 | $64.48 |
| 18 | EVOLUCION DE ENFERMERIA TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION | 36 | BLOCK/50 | BLOCK | $32.31 | $1,163.16 |
| 19 | EVOLUCION MEDICO/PSIAQUIATRA TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION | 550 | BLOCK/50 | BLOCK | $18.01 | $9,905.50 |
| 20 | EVALUACION INICIAL DE TRABAJO SOCIAL TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS INFORMACION DIFERENTE | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $137.82 | $413.46 |
| 21 | ESTRUCTURA FAMILIAR TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO | 2 | BLOCK/100 | BLOCK | $180.58 | $361.16 |
| 22 | EVALUACION INICIAL DE MEDICINA GENERAL TAMAÑO CARTA JUEGO DE 2 HOJAS IMPRESO POR AMBOS LADOS INFORMACION DISTINTA. | 12 | BLOCK/100 | BLOCK | $147.09 | $1,765.08 |
| 23 | EVALUACION DE TAMIZAJE NUTRICIONAL TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS INFORMACION DIFERENTE | 12 | BLOCK/100 | BLOCK | $49.51 | $594.12 |
| 24 | EVALUACION INICIAL DE PSICOLOGIA ADULTO TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS INFORMACION DIFERENTE. | 80 | BLOCK/100 | BLOCK | $42.42 | $3,393.60 |
| 25 | ESTUDIO SOCIOECONOMICO TAMAÑO CARTA JUEGO CON 3 HOJAS IMPRESO POR AMBOS LADOS INFORMACION DIFERENTE | 4 | BLOCK/100 | BLOCK | $269.37 | $1,077.48 |
| 26 | FORMATO PARA LA ENTREGA DE MEDICAMENTO TAMAÑO CARTA FOLIADO EN ROJO ORIGINAL Y COPIA | 80 | BLOCK/100 | BLOCK | $108.84 | $8,707.20 |
| 27 | FORMATO PARA LA ENTREGA DE MEDICAMENTO CEB TAMAÑO CARTA FOLIADO EN ROJO ORIGINAL Y COPIA | 200 | BLOCK/50 | BLOCK | $70.66 | $14,132.00 |
| 28 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR AMARILLO INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEP | 267 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $5,081.01 |
| 29 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR AMARILLO INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEB | 667 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $12,693.01 |
| 30 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR AZUL INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEP | 333 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $6,336.99 |
| 31 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR AZUL INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEB | 667 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $12,693.01 |
| 32 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR BEIGE INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEP | 333 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $6,336.99 |
| 33 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR BEIGE INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEB | 667 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $12,693.01 |
| 34 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR BLANCO INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEP | 333 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $6,336.99 |
| 35 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR BLANCO INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEB | 667 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $12,693.01 |
| 36 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR CAFE INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEP | 333 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $6,336.99 |
| 37 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR CAFE INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEB | 667 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $12,693.01 |
| 38 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR GRIS INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEP | 333 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $6,336.99 |
| 39 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR GRIS INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEB | 667 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $12,693.01 |
| 40 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR NARANJA INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEP | 333 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $6,336.99 |
| 41 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR NARANJA INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEB | 667 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $12,693.01 |
| 42 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR ROJO INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEP | 333 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $6,336.99 |
| 43 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR ROJO INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEB | 667 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $12,693.01 |
| 44 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR ROSA INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEP | 333 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $6,336.99 |
| 45 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR ROSA INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEB | 667 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $12,693.01 |
| 46 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR VERDE INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEP | 333 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $6,336.99 |
| 47 | FOLDER DE EXPEDIENTE CLINICO COLOR VERDE INFO AL INTERIOR MEDIDAS APROX DE 62CM X 24 CM CEB | 667 | PIEZA | PIEZA | $19.03 | $12,693.01 |
| 48 | RESGUARDO DE PERTENENCIAS TAMAÑO CARTA ORIGINAL Y COPIA. | 8 | BLOCK/100 | BLOCK | $102.01 | $816.08 |
| 49 | GRAFICA DE SIGNOS VITALES TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION | 44 | BLOCK/100 | BLOCK | $37.60 | $1,654.40 |
| 50 | HISTORIA CLINICA PAIDOPSIQUIATRICA TAMAÑO CARTA JUEGO CON 2 HOJAS IMPRESAS POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION | 16 | BLOCK/100 | BLOCK | $124.03 | $1,984.48 |
| 51 | HOJA DIARIA DE TRABAJO SOCIAL SIS-SS-05-P-SALME TAMAÑO OFICIO IMPRESA POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION | 46 | BLOCK/100 | BLOCK | $69.19 | $3,182.74 |
| 52 | HOJA DE MODIFICACION DE TRATAMIENTO CON FOLIO EN COLOR ROJO TAMAÑO OFICIO ORIGINAL Y COPIA | 120 | BLOCK/50 | BLOCK | $90.20 | $10,824.00 |
| 53 | HOJA DE EVOLUCION DE ENFERMERIA PLACE'S TAMAÑO OFICIO IMPRESA POR AMBOS LADOS MISMA DIFERENTE INFORMACION | 97 | BLOCK/100 | BLOCK | $63.48 | $6,157.56 |
| 54 | HOJA DE DISTRIBUCION DE PERSONAL EN LOS SERVICIOS TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 8 | BLOCK/100 | BLOCK | $83.11 | $664.88 |
| 55 | HOJA DE CONSENTIMIENTO PARA REALIZARSE LA PRUEBA SEROLOGICA PARA LA DETECCION DE VIH TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 7 | BLOCK/100 | BLOCK | $76.23 | $533.61 |
| 56 | HOJA DE EVOLUCION DE ANESTESIOLOGIA TEC TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION | 2 | BLOCK/100 | BLOCK | $123.14 | $246.28 |
| 57 | HOJA DE EVOLUCION DE PSIQUIATRIA TEC TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $101.56 | $304.68 |
| 58 | INFORME DIARIO DE ACTIVIDADES (CONSULTA EXTERNA) TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO | 5 | BLOCK/50 | BLOCK | $102.69 | $513.45 |
| 59 | INDICACIONES MEDICAS TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION | 109 | BLOCK/100 | BLOCK | $37.04 | $4,037.36 |
| 60 | INDICACIONES MEDICAS CEB TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION | 60 | BLOCK/100 | BLOCK | $53.66 | $3,219.60 |
| 61 | KARDEX DE FARMACIA TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION (CARTULINA) | 267 | PIEZA | PIEZA | $3.95 | $1,054.65 |
| 62 | KARDEX DE CENDIS TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION (CARTULINA) | 480 | PIEZA | PIEZA | $4.36 | $2,092.80 |
| 63 | KARDEX DE REGISTRO DE INCIDENCIAS (PERSONAL BASE) TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION | 600 | PIEZA | PIEZA | $4.41 | $2,646.00 |
| 64 | KARDEX DE TRATAMIENTO DEL PACIENTE TAMAÑO MEDIA CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION (CARTULINA) | 400 | PIEZA | PIEZA | $2.49 | $996.00 |
| 65 | KARDEX DE MATERIAL CLINICO TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION (CARTULINA) | 200 | PIEZA | PIEZA | $5.18 | $1,036.00 |
| 66 | KARDEX DE MATERIAL DE ASEO TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION (CARTULINA) | 200 | PIEZA | PIEZA | $5.80 | $1,160.00 |
| 67 | NO ACEPTACION DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO | 7 | BLOCK/100 | BLOCK | $96.17 | $673.19 |
| 68 | NO ACEPTACION DE TRATAMIENTO HOSPITALARIO TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $120.18 | $360.54 |
| 69 | PAGO DE BOLETOS TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL Y COPIA | 2 | BLOCK/50 | BLOCK | $153.76 | $307.52 |
| 70 | RESUMEN CLINICO DE PACIENTE TAMAÑO CARTA ORIGINAL Y COPIA AUTOCOPIABLE | 8 | BLOCK/50 | BLOCK | $173.48 | $1,387.84 |
| 71 | REGISTRO DE ENFERMERIA SIN DATOS DEL USUARIO TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION | 120 | BLOCK/100 | BLOCK | $31.50 | $3,780.00 |
| 72 | (REPORTE DE ENFERMERIA 24 HRS) REPORTE DE SERVICIOS DE ENFERMERIA DE 24 HORAS TAMAÑO OFICIO IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION | 12 | BLOCK/100 | BLOCK | $68.38 | $820.56 |
| 73 | REPORTE DE INCIDENCIAS DE ENFERMERIA TAMAÑO CARTA ORIGINAL Y COPIA | 5 | BLOCK/100 | BLOCK | $221.33 | $1,106.65 |
| 74 | REQUISICION DE ALIMENTOS TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL Y COPIA | 80 | BLOCK/50 | BLOCK | $49.34 | $3,947.20 |
| 75 | REQUISICION DE MATERIAL ALMACEN GENERAL TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL Y COPIA | 69 | BLOCK/50 | BLOCK | $49.34 | $3,404.46 |
| 76 | RESUMEN CLINICO CONSULTA EXTERNA TAMAÑO CARTA ORIGINAL Y COPIA AUTOCOPIABLE | 7 | BLOCK/100 | BLOCK | $231.44 | $1,620.08 |
| 77 | SOLICITUD DE RESUMEN CLINICO (CONSULTA EXTERNA) TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO | 7 | BLOCK/100 | BLOCK | $55.87 | $391.09 |
| 78 | SIGNOS VITALES CONSULTA EXTERNA TAMAÑO UN CUARTO DE CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO | 96 | BLOCK/100 | BLOCK | $13.34 | $1,280.64 |
| 79 | SOLICITUD DE DIETAS TAMAÑO CARTA ORGINAL Y COPIA | 9 | BLOCK/50 | BLOCK | $87.90 | $791.10 |
| 80 | SOLICITUD DE DIETAS CEB TAMAÑO CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO ORIGINAL Y COPIA | 32 | BLOCK/50 | BLOCK | $62.90 | $2,012.80 |
| 81 | SOLICITUD DE MEDICAMENTO FOLIADO EN COLOR ROJO TAMAÑO 1/2 CARTA ORIGINAL Y COPIA | 45 | BLOCK/50 | BLOCK | $76.91 | $3,460.95 |
| 82 | SOLICITUD DE MEDICAMENTO CEB FOLIADO EN COLOR ROJO TAMAÑO 1/2 CARTA ORIGINAL Y COPIA | 16 | BLOCK/50 | BLOCK | $107.53 | $1,720.48 |
| 83 | SOLICITUD DE SERVICIO TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL Y COPIA | 92 | BLOCK/50 | BLOCK | $42.78 | $3,935.76 |
| 84 | SOLICITUD DE SERVICIO A MANTENIMIENTO TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL Y COPIA | 31 | BLOCK/50 | BLOCK | $47.61 | $1,475.91 |
| 85 | SOLICITUD MULTIPLE PARA CONTROL DE ASISTENCIA TAMAÑO MEDIO OFICIO ORIGINAL Y DOS COPIAS | 380 | BLOCK/50 | BLOCK | $44.05 | $16,739.00 |
| 86 | SOBRE MEMBRETADO DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA TAMAÑO OFICIO | 533 | PIEZA | PIEZA | $5.12 | $2,728.96 |
| 87 | SOLICITUD SUPLENCIA BASE TAMAÑO MEDIA CARTA ORGINAL Y COPIA | 33 | BLOCK/50 | BLOCK | $43.62 | $1,439.46 |
| 88 | SUMARIO DE ALTA TAMAÑO CARTA ORIGINAL Y COPIA AUTOCOPIABLE | 12 | BLOCK/100 | BLOCK | $251.31 | $3,015.72 |
| 89 | TARJETA DE CONSULTA EXTERNA TAMAÑO MEDIA CARTA IMPRESA POR AMBOS LADOS INFORMACION DIFERENTE | 11,334 | PIEZA | PIEZA | $1.03 | $11,674.02 |
| 90 | TARJETA INDICE (CARTULINA) TAMAÑO APROX DE 6.5 X 13.CMS | 33 | BLOCK/50 | BLOCK | $28.34 | $935.22 |
| 91 | TARJETA PARA KARDEX ALMACEN, COCINA Y MANTENIMIENTO TAMAÑO CARTA IMPRESA POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION (CARTULINA) | 633 | PIEZA | PIEZA | $2.58 | $1,633.14 |
| 92 | VALE DE MATERIAL Y EQUIPO MEDICO CENDIS TAMAÑO 1/4 DE CARTA ORIGINAL Y COPIA | 40 | BLOCK/50 | BLOCK | $24.51 | $980.40 |
| 93 | VALE DE CAJA TAMAÑO 1/4 DE CARTA ORIGINAL IMPRESO POR UN SOLO LADO | 11 | BLOCK/50 | BLOCK | $17.76 | $195.36 |
| 94 | VALE DE MEDICAMENTO Y/O MATERIAL URGENTE FOLIADO EN TINTA ROJA TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL Y COPIA | 134 | BLOCK/50 | BLOCK | $43.97 | $5,891.98 |
| 95 | VALE DE MEDICAMENTO Y/O MATERIAL URGENTE CEB FOLIADO EN TINTA ROJA TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL Y COPIA | 96 | BLOCK/50 | BLOCK | $43.97 | $4,221.12 |
| 96 | KARDEX DE TRATAMIENTO TAMAÑO MEDIA CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION.(CARTULINA) | 2,000 | PIEZA | PIEZA | $0.82 | $1,640.00 |
| 97 | HOJA DE ACEPTACION DE TRATAMIENTO TAMAÑO CARTA ORIGINAL Y COPIA AMARILLA AUTOCOPIABLE | 7 | BLOCK/100 | BLOCK | $250.06 | $1,750.42 |
| 98 | FICHA DE ASIGNACION DE PAGO TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL Y COPIA AUTOCOPIABLE. | 33 | BLOCK/50 | BLOCK | $76.04 | $2,509.32 |
| 99 | PASE DE VISITA TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL Y COPIA AZUL AUTOCOPIABLE. | 67 | BLOCK/50 | BLOCK | $69.53 | $4,658.51 |
| 100 | FICHA DE IDENTIFICACION TAMAÑO CARTA IMPRESO POR AMBOS LADOS INFORMACION DIFERENTES | 7 | BLOCK/100 | BLOCK | $42.06 | $294.42 |
| 101 | SOLICITUD DE INGRESO TAMAÑO CARTA ORIGINAL Y COPIA VERDE IMPRESA POR UN SOLO LADO. | 7 | BLOCK/100 | BLOCK | $95.88 | $671.16 |
| 102 | HOJA DE RESPONSABILIDADES FAMILIARES TAMAÑO CARTA JUEGO C/3 ORIGINAL Y DOS COPIAS IMPRESO POR UN SOLO LADO | 7 | BLOCK/50 | BLOCK | $231.40 | $1,619.80 |
| 103 | IMAGENOLOGIA TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL Y COPIA IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 23 | BLOCK/100 | BLOCK | $67.59 | $1,554.57 |
| 104 | HOJA DE SOMATOMETRIA TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $114.84 | $344.52 |
| 105 | CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $114.84 | $344.52 |
| 106 | BITACORA DE TRABAJO TAMAÑO CARTA ORIGINAL X AMBOS LADOS MISMA INFORMACION | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $186.93 | $560.79 |
| 107 | RETROALIMENTACION DE PSICOEDUCATIVOS TAMAÑO MEDIA CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO EN PAPEL. | 40 | BLOCK/100 | BLOCK | $25.18 | $1,007.20 |
| 108 | CHARLAS INFORMATIVAS PARA PACIENTES Y FAMILIARES EN HOCPITALIZACION Y CONSULTA EXTERNA ORIGINAL TAMAÑO CARTA X UN SOLO LADO | 8 | BLOCK/50 | BLOCK | $55.91 | $447.28 |
| 109 | ETIQUETA ADHERIBLE PARA GEL ANTIBACTERIAL ORIGINAL | 7 | BLOCK/50 | BLOCK | $89.47 | $626.29 |
| 110 | IDENTIFICACION DE EVENTO DE RIESGO ORIGINAL TAMAÑO CARTA POR AMBOS LADOS INFORMACION DIFERENTE | 8 | BLOCK/50 | BLOCK | $63.57 | $508.56 |
| 111 | LISTA DE SESION CONSULTA EXTERNA TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR UN SOLO LADO | 4 | BLOCK/100 | BLOCK | $113.76 | $455.04 |
| 112 | DIPTICO SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA TRABAJO SOCIAL TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION (DEBE DE IR DOBLADO POR MITAD) | 2,667 | PIEZA | PIEZA | $17.78 | $47,419.26 |
| 113 | ELECTROENCEFALOGRAMA DR. HUMBERTO TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 5 | BLOCK/100 | PIEZA | $77.27 | $386.35 |
| 114 | SOLICITUD GRUPO RIO TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $77.27 | $231.81 |
| 115 | FICHA DE IDENTIFICACION DE PACIENTE TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 7 | BLOCK/100 | BLOCK | $50.35 | $352.45 |
| 116 | LISTA SESIONES INFORMATIVAS Y DE ORIENTACION DE URGENCIAS TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $102.25 | $306.75 |
| 117 | TRIPTICO DE INFORMACION DE URGENCIAS TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION (DEBE IR DOBLADO EN TRES PARTES) | 800 | PIEZA | PIEZA | $0.88 | $704.00 |
| 118 | PERMISO DE SALIDA TAMAÑO CARTA ORIGINAL X UN SOLO LADO | 23 | BLOCK/100 | BLOCK | $43.34 | $996.82 |
| 119 | HOJA DIARIA DE CONSULTA EXTERNA SINBA-SIS-03-P-SALME ORIGINAL TAMAÑO OFICIO IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION. | 11 | BLOCK/100 | BLOCK | $57.26 | $629.86 |
| 120 | PSICOTERAPIAS Y ENTREVISTAS SIS-SS03-P-SALME ORIGINAL TAMAÑO OFICIO IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION. | 37 | BLOCK/100 | BLOCK | $61.44 | $2,273.28 |
| 121 | REPORTE DE EVENTOS DE RIESGOS IMPRESO POR ANVERSO Y REVERSO DIFERENTE INFORMACION. | 8 | BLOCK/100 | BLOCK | $101.04 | $808.32 |
| 122 | FICHA DE IDENTIFICACION TAMAÑO MEDIA CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO EN CARTULINA. | 16 | BLOCK/100 | BLOCK | $37.91 | $606.56 |
| 123 | FORMATO UNIFICADO DE SOLICITUD DE ATENCION (FUSA) TAMAÑO MEDIA CARTA ORIGINAL IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION. | 23 | BLOCK/100 | BLOCK | $61.91 | $1,423.93 |
| 124 | HOJA DE HOSPITALIZACION SINBA-SEUL-14P-DGIS. TAMAÑO OFICIO ORIGINAL Y DOS COPIAS AUTOCOPIABLES IMPRESA POR AMBOS LADOS INFORMACION DIFERENTE. | 33 | BLOCK/50 | BLOCK | $218.80 | $7,220.40 |
| 125 | HOJA DEL SERVICIO DE URGENCIAS SINBA-SEUL-16P-DGIS. TAMAÑO CARTA ORIGINAL Y COPIA AUTOCOPIABLE | 53 | BLOCK/50 | BLOCK | $44.72 | $2,370.16 |
| 126 | ENCUESTA DE SATISFACCION TRATO ADECUADO Y DIGNO (CONSULTA EXTERNA) TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION. | 9 | BLOCK/100 | BLOCK | $50.40 | $453.60 |
| 127 | ENCUESTA DE SATISFACCION TRATO ADECUADO Y DIGNO (CONCENTRADO CONSULTA EXTERNA)TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION. | 1 | BLOCK/100 | BLOCK | $232.25 | $232.25 |
| 128 | ENCUESTA DE SATISFACCION TRATO ADECUADO Y DIGNO (HOSPITALIZACION)TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION. | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $219.72 | $659.16 |
| 129 | ENCUESTA DE SATISFACCION TRATO ADECUADO Y DIGNO (CONCENTRADO HOSPITALIZACION)TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION. | 1 | BLOCK/100 | BLOCK | $232.42 | $232.42 |
| 130 | ENCUESTA DE SATISFACCION TRATO ADECUADO Y DIGNO (URGENCIAS)TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION. | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $186.09 | $558.27 |
| 131 | ENCUESTA DE SATISFACCION TRATO ADECUADO Y DIGNO (CONCENTRADO URGENCIAS)TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION. | 1 | BLOCK/100 | BLOCK | $231.23 | $231.23 |
| 132 | VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA TAMAÑO OFICIO ORIGINAL IMPRESO POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION. | 8 | BLOCK/100 | BLOCK | $108.43 | $867.44 |
| 133 | REGISTRO DIARIO DE CLONAZEPAM TAMAÑO OFICIO ORIGINAL IMPRESO X UN SOLO LADO | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $212.72 | $638.16 |
| 134 | REGISTRO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA DE 24 HRS. ORIGINAL IMPRESO X UN SOLO LADO | 4 | BLOCK/100 | BLOCK | $186.16 | $744.64 |
| 135 | SIGNOS VITALES CONSULTA EXTERNA TAMAÑO UN CUARTO DE CARTA IMPRESO POR UN SOLO LADO | 100 | BLOCK/100 | BLOCK | $18.93 | $1,893.00 |
| 136 | REGISTRO DE ENFERMERIA CONSULTA EXTERNA PARA INGRESO HOSPITALARIO TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 10 | BLOCK/100 | BLOCK | $70.86 | $708.60 |
| 137 | CONCILIACION DE MEDICAMENTOS Y EVALUACION DE LA IDONEIDAD DEL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORIGINAL TAMAÑO OFICIO IMPRESO POR UN SOLO LADO. | 3 | BLOCK/100 | BLOCK | $147.95 | $443.85 |
| 138 | INFORME DE SUPERVISION DE ENFERMERIA DE 24 HORAS ORIGINAL ES TAMAÑO OFICIO IMPRESOS POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION | 3 | BLOCK /100 | BLOCK | $148.24 | $444.72 |
| 139 | HISTORIA CLINICA DE SALUD MENTAL TAMAÑO CARTA JUEGO CON 2 HOJAS IMPRESAS POR AMBOS LADOS DIFERENTE INFORMACION. | 204 | BLOCK/50 | BLOCK | $88.98 | $18,151.92 |
| 140 | NOTA DE EVOLUCION DE SALUD MENTAL TAMAÑO CARTA ORIGINAL IMPRESO POR AMBOS LADOS MISMA INFORMACION | 299 | BLOCK/50 | BLOCK | $25.37 | $7,585.63 |
| 141 | HOJA DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS EN SALUD MENTAL ANVERSO Y REVERSO DIFERENTE INFORMACION | 90 | BLOCK/50 | BLOCK | $33.97 | $3,057.30 |
|  | | | | | | **SUB TOTAL** | **$495,293.49** |
| **IVA** | **$79,246.96** |
| **TOTAL** | **$574,540.45** |

**Segundo.** En cumplimiento al numeral 18 de las **BASES** de la **LICITACIÓN** y al artículo 69 numeral 5 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, 19, fracción I de la Ley del Procedimiento Administrativo del Estado de Jalisco, se establece que el **PROVEEDOR Gabriela Delgado Hernández,** tendrán que comparecer a la **Dirección Jurídica del Organismo** para la firma del **CONTRATO**, en un plazo de 1 a 5 días hábiles contados a partir de la fecha de la publicación y notificación del **FALLO.**

Así mismo, será requisito indispensable que el **PROVEEDOR Gabriela Delgado Hernández** acredite su registro, vigencia y actualización ante el **Registro Estatal Único de Proveedores y Contratistas del Estado de Jalisco**, en términos de los artículos 17 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, 27 y 38 del **REGLAMENTO** de la citada **LEY**.

**Tercero**. Apercíbase al **PROVEEDOR Gabriela Delgado Hernández** que en caso de incumplimiento del **CONTRATO** que se celebre a su favor, se harán efectivas las sanciones establecidas en el punto 24 de las **BASES** de la **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL LSCC-007 2022**, para la contratación del **“SERVICIO DE IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL (SALME) Y PARA EL PROGRAMA DE INTOXICACIÓN POR ARTRÓPODOS”**, así como las previstas por la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios.

**Cuarto.** Notifíquese al **PROVEEDOR Gabriela Delgado Hernández** para que, en un término de 03 días hábiles posteriores a la Emisión y Publicación de la presente Acta, entregue la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo señalado en el numeral **23**. **GARANTÍAS** de las **BASES,** que rigen el presente **PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN.**

**Quinto.** El **CONTRATO** a celebrarse con el **PROVEEDOR Gabriela Delgado Hernández** tendrá una vigencia que iniciará a partir de la emisión y publicación del **FALLO** y hasta el 31 de diciembre del 2022, de acuerdo con el numeral **21. VIGENCIA DEL CONTRATO** de las **BASES**.

**Sexto.** Se declara desierto el Renglón 2 de conformidad con las letras **d y** e del numeral **14. DECLARACION DEL** PROCEDIMIENTO DESIERTO.

**Séptimo. Gabriela Delgado Hernández**, manifestó que **NO** es su voluntad realizar la **APORTACIÓN CINCO AL MILLAR**, para ser aportado al FONDO señalado en los artículos 143, 145, 148 y 149 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios.

**Octavo**. Notifíquese la presente resolución a los **PROVEEDORES** en los términos establecidos en el punto 16 de las **BASES** de conformidad con el artículo 69 numeral 4 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios y el Artículo 73 del **REGLAMENTO** de la citada **LEY**.

De acuerdo con lo anterior, publíquese la presente **RESOLUCIÓN** en el Portal de [https://info.jalisco.gob.mx](https://info.jalisco.gob.mx/convocatorias/19562), protegiendo en todo momento la información pública, confidencial y/o reservada conforme a lo establecido en la Ley de la Materia.

**Cúmplase**. Así lo resolvió la **Unidad Centralizada de Compras del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco**, con fundamento en el artículo 67 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, con la presencia del representante del **ÁREA REQUIRENTE**, del representante del Órgano Interno de Control en el O.P.D Servicios de Salud Jalisco, quienes firman al calce, y al margen de esta **RESOLUCIÓN**, que se emite con base en lo señalado en el dictamen técnico efectuado por el **ÁREA REQUIRENTE** y las evaluaciones administrativa y económica.

Lo anterior, para los efectos legales y administrativos a que haya lugar. **CONSTE**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | PUESTO | FIRMA: | ANTEFIRMA: |
| LIC. MARIBEL BECERRA BAÑUELOS | DIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO |  |  |
| LIC. ABRAHAM YASIR MACIEL MONTOYA | COORDINADOR DE ADQUISICIONES DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO |  |  |
| C. BRICIO BALDEMAR RIVERA OROZCO | REPRESENTANTE SUPLENTE DEL CONSEJO DE CAMARAS INDUSTRIALES DE JALISCO |  |  |
| C. ESTEFANIA MONTSERRAT ALCANTARA GARCÍA | REPRESENTANTE DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN EL O.P.D SERVICIOS DE SALUD JALISCO |  |  |
| DR. CARLOS ARMANDO RUIZ ESPARZA MACIAS | DIRECTOR DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL OPD SERVICIOS DE SALUD JALISCO **ÁREA REQUIRENTE** |  |  |
| MTRO. ALDO ISMAEL ARIAS JIMENEZ | SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION E INNOVACION DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL (SALME) **ÁREA REQUIRENTE** |  |  |

AVISO DE PRIVACIDAD CORTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES RECABADOS POR EL OPD SERVICIOS DE SALUD JALISCO Y COMITÉ DE ADQUISICIONES DEL OPD SERVICIOS DE SALUD JALISCO, con domicilio en la Calle Dr. Baeza Alzaga número 107, en la Colonia centro de la Ciudad de Guadalajara, Jalisco, de conformidad con lo señalado en el artículo 22 de la Ley de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios, por medio del cual se le da a conocer la existencia y características principales del tratamiento al que será sometido los datos personales en posesión de estos responsables. Los datos personales que se recaban serán utilizados única y exclusivamente para conocer la identidad de la persona que comparece a los procesos de Adquisición respectivos y para contar con datos específicos de localización para la formalización de las adquisiciones que se realizan.

Pudiendo consultar el Aviso de Privacidad Integral de la Secretaria de Salud y Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, en la siguiente liga: http//[ssj.jalisco.gob.mx/transparencia](http://ssj.jalisco.gob.mx/transparencia)

Fin del Acta.------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------