



**INGENIERÍA Y  
ELECTROSISTEMAS,  
S.A. DE C.V.**

**INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN**

SERVICIO DE PRUEBAS DE LABORATORIOS CLÍNICOS EN EQUIPOS EN COMODATO

**INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN**

**FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA**

**SERVICIO DE PRUEBAS DE UREA EN ALIENTO**

<b>PARTIDA PRUEBAS DE UREA EN ALIENTO</b>	<b>MÍNIMO</b>	<b>MÁXIMO</b>	<b>COSTO DE LA PRUEBA</b>	<b>MONTO MÍNIMO SIN IVA</b>	<b>MONTO MÁXIMO SIN IVA</b>	<b>MONTO MÍNIMO CON IVA</b>	<b>MONTO MÁXIMO CON IVA</b>
Prueba de aliento (urea marcada)	2,500	4,500	1.047.60	\$2,619,000.00	\$4,714,200.00	\$3,038,040.00	\$5,468,472.00

- En el costo unitario por prueba está reflejado el costo del suministro, instalación, mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato, reactivos, asesoría técnica, capacitación, etc.



**INGENIERÍA Y  
ELECTROSISTEMAS,  
S.A. DE C.V.**

**INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN**

**SERVICIO DE PRUEBAS DE LABORATORIOS CLÍNICOS EN EQUIPOS EN COMODATO**

PRECIOS FIRMES HASTA LA ENTREGA TOTAL DE LOS SERVICIOS, SIENDO MI PROPUESTA POR UN PRESUPUESTO MÍNIMO DE:

\$2'619,000.00 (Dos millones seiscientos diecinueve mil pesos 00/100 m.n.)

ANOTAR EL IMPORTE CON NUMERO ANOTAR EL IMPORTE TOTAL CON LETRA EN MONEDA NACIONAL (SIN INCLUIR EL I.V.A.)

PRECIOS FIRMES HASTA LA ENTREGA TOTAL DE LOS SERVICIOS, SIENDO MI PROPUESTA POR UN PRESUPUESTO MÁXIMO DE:

\$4'714,200.00 (Cuatro millones setecientos catorce mil doscientos pesos 00/100 m.n.)

ANOTAR EL IMPORTE CON NUMERO ANOTAR EL IMPORTE TOTAL CON LETRA EN MONEDA NACIONAL (SIN INCLUIR EL I.V.A.)

MONTO MÍNIMO CON IVA	MONTO MÁXIMO CON IVA
<b>\$3,038,040.00</b> <b>Tres millones treinta y ocho mil cuarenta pesos 00/100 m.n.</b>	<b>\$5,468,472.00</b> <b>Cinco millones cuatrocientos sesenta y ocho mil cuatrocientos setenta y dos pesos 00/100 m.n.</b>

**NOTA: ES OBLIGATORIO PRESENTAR LA SUMA TOTAL DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**

**ATENTAMENTE**

**IGNACIO ARMANDO ORTEGA LEON**  
**REPRESENTANTE LEGAL DEL PARTICIPANTE**