ACTA DE FALLO DE ADJUDICACIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL
SIN CONCURRENCIA DEL COMITÉ LPLSC-05/2025-2
"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO POR SUMINISTRO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, SOLICITADO POR DIRECCIÓN DEL ÁREA DE SALUD Y BIENESTAR DE LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN"

En la ciudad de Guadalajara, Jalisco, siendo las **16:00** horas del día **22 de mayo del 2025**, en la Dirección del Área de Compras y Adquisiciones, con domicilio en Av. Eulogio Parra No. 2539, Colonia Circunvalación Guevara, en la Ciudad de Guadalajara, Jalisco, se reunieron los Servidores Públicos cuyos nombre y firmas aparecen al final de la presente acta, con el objeto de llevar a cabo el **FALLO** o **RESOLUCIÓN** de la **Licitación Pública Local sin Concurrencia de Comité LPLSC-05/2025-2 referente a la "CONTRATACIÓN DEL SERVICIO POR SUMINISTRO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, SOLICITADO POR DIRECCIÓN DEL ÁREA DE SALUD Y BIENESTAR DE LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN"** en términos de los artículos 66, 69 y 72 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios en adelante, La "Ley", artículo 52 del Reglamento Interno de Adquisiciones, Enajenaciones, Arrendamientos y Contrataciones de Bienes o Servicios para el Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Municipal denominado Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Guadalajara, y demás aplicables así como lo previsto en el numeral 18 de las Bases, para emitir este **FALLO**, de conformidad con lo establecido en el **CALENDARIO DE ACTIVIDADES** de las **BASES** que rigen este **PROCESO LICITATORIO.**

ANTECEDENTES:

PRIMERO.- La Dirección del Área de Compras y Adquisiciones por medio del Portal de internet del Sistema DIF Guadalajara, el día **06 de mayo del 2025** se publicó la **CONVOCATORIA** para las personas físicas y jurídicas interesadas en participar en la licitación antes citada, de acuerdo al artículo 47, apartado 1, de "La Ley"; y el artículo 38 numeral 1 y 2 de su "Reglamento"; así como con lo establecido en el calendario de las bases de la licitación en mención.

SEGUNDO. – El **12 de mayo del 2025** se llevó a cabo la **JUNTA DE ACLARACIONES**, en cumplimiento a los artículos 63 y 70 de "La Ley"; y el artículo 45 de su "Reglamento"; conforme al procedimiento establecido en el numeral 8 de las bases que rigen este proceso licitatorio, en cuestión denominado *"Aclaraciones",* tal como consta en el acta que se levantó para tal propósito.

TERCERO. - El **19 de mayo del 2025**, se celebró el evento para llevar a cabo el **ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS** de los participantes, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 65 de la Ley de Compras Gubernamentales Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, y al procedimiento establecido en el numeral 11 de las **BASES** que gobernaron la licitación analizada, el cual, establece la "*Presentación y Apertura de Propuestas"* que rigen al **PROCESO LICITATORIO,** y para este acto comparecieron los siguientes **PARTICIPANTES:**

No.	LICITANTES:
1.	JORGE ALEJANDRO GARAY GARCÍA.
2.	PROVIDENSLAB ANÁLISIS CLÍNICOS, S.A. DE C.V.

Por lo que una vez realizados los anteriores señalamientos y siguiendo con el protocolo referido, se emite el siguiente dictamen:

FALLO DE ADJUDICACIÓN

I.- De acuerdo a los criterios previstos en el procedimiento y con base a lo solicitado en el numeral 11.1 de las bases, se llevó a cabo la validación legal y administrativa de los documentos obligatorios que deben contener las propuestas; la evaluación determinará si las PROPOSICIONES resultaron solventes y se tomará en consideración el resultado de la evaluación legal/administrativa emitida por el Área de Compras y Adquisiciones en la que se arroja el siguiente resultado:

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

Gobierno de Guadalajara
La Ciudad que te cuida

ACTA DE FALLO DE ADJUDICACIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL
SIN CONCURRENCIA DEL COMITÉ LPLSC-05/2025-2
"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO POR SUMINISTRO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, SOLICITADO POR DIRECCIÓN DEL ÁREA DE SALUD Y BIENESTAR DE LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN"

Revisión Administrativa y Legal de la Licitación Pública Local sin Concurrencia del Comité LPLSC-05/2025-2 "CONTRATACIÓN DEL SERVICIO POR SUMINISTRO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, SOLICITADO POR DIRECCIÓN DEL ÁREA DE SALUD Y BIENESTAR DE LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN".

Solicitud CPAREQ-2025-03-00013

Validación de documentación entregada por los participantes

LICITANTE

Documentación	*JORGE ALEJANDRO GARAY GARCÍA*	*Observaciones*	*PROVIDENSLAB ANÁLISIS CLINICOS, S.A. DE C.V.*	*Observaciones*
Manifiesto de personalidad con las caracteristicas señaladas en el segundo parrafo del numeral 6 de las bases	**CUMPLE**		**CUMPLE**	
a) Anexo 2 (Propuesta Técnica). a.1 Documentos solicitados en el Anexo 1 (Carta de Requerimientos Técnicos) de las bases.	**CUMPLE**		**CUMPLE**	
Anexo 3 (Propuesta Económica).	**CUMPLE**		**CUMPLE**	
Anexo 4 (Carta de Proposición).	**CUMPLE**		**CUMPLE**	
Anexo 5 (Acreditación) o documentos que lo acredite.	**CUMPLE**		**CUMPLE**	
1. Presentar fotocopia simple vigente del Registro en el OPD SISTEMA DIF GUADALAJARA, (en caso de contar con él).	**CUMPLE**	Presenta fotocopia del Registro: PP1058 (No obligatorio)	**NO PRESENTA**	No obligatorio.
Tratándose de personas jurídicas, deberá presentar, además: A. Fotocopia 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 y todas aquellas modificaciones trascendentales de la misma; de conformidad con lo señalado en los artículos 182 y 194 de la Ley General de Sociedades Mercantiles. B. Fotocopia simple legible del **poder notarial** o instrumento correspondiente del representante legal, en el que se le acredite la personería jurídica y 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, deberá de presentar la copia simple de la Boleta Registral.	**NO APLICA.**		**CUMPLE**	
C. 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 Presentación y Apertura de Proposiciones.	**NO APLICA.**		**CUMPLE**	FECHA EMISIÓN: 12 DE MAYO, 2025.
D. Fotocopia simple del comprobante de domicilio de los PARTICIPANTES, no mayor a 2 meses de antigüedad contando como referencia la fecha límite de pago, a nombre de la razón social del PARTICIPANTE, en caso de que el comprobante no esté a nombre de la persona jurídica o física, deberán de presentar en copia simple contrato de arrendamiento.	**NO APLICA.**		**CUMPLE**	RECIBO EXPEDIDO POR TOTAL PLAY TELECOMUNICACIONES SAPI DE CV. FECHA DE EMISIÓN: 28/04/202.
3. Tratándose de personas físicas, deberá presentar, además: A. Fotocopia simple de acta de nacimiento.	**CUMPLE**	IDENTIFICADOR ELECTRÓNICO: 14039001020250021988 Emitida: 21 abril, 2025.	**NO APLICA**	
B. Fotocopia simple de Constancia de Situación Fiscal con fecha de emisión no mayor a 30 días naturales de antigüedad a la fecha del Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones.	**CUMPLE**	FECHA EMISIÓN: 19 DE MAYO, 2025.	**NO APLICA**	

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

Gobierno de Guadalajara
La Ciudad que te cuida

ACTA DE FALLO DE ADJUDICACIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL
SIN CONCURRENCIA DEL COMITÉ LPLSC-05/2025-2
"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO POR SUMINISTRO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, SOLICITADO POR DIRECCIÓN DEL ÁREA DE SALUD Y BIENESTAR DE LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN"

LICITANTE				
Documentación	***JORGE ALEJANDRO GARAY GARCÍA***	***Observaciones***	***PROVIDENSLAB ANÁLISIS CLINICOS, S.A. DE C.V.***	***Observaciones***
C. Fotocopia simple del comprobante de domicilio, no mayor a 2 meses de antigüedad contando como referencia la fecha límite de pago, a nombre del PARTICIPANTE, en caso de que el comprobante no esté a nombre de la persona jurídica o física, deberán de presentar en copia simple contrato de arrendamiento.	**CUMPLE**	RECIBO EXPEDIDO POR SIAPA A NOMBRE DE JUVENAL RUIZ VILLAGRAN. FECHA DE EMISIÓN: 05/05/2025 FECHA DE VENCIMIENTO: 22/05/2025 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO CELEBRADO ENTRE JUVENAL RUIZ VILLAGRAN Y JORGE ALEJANDRO GARAY GARCÍA.	**NO APLICA**	
Anexo 6 (Declaración de integridad y NO COLUSIÓN de proveedores).	**CUMPLE**		**CUMPLE**	
Anexo 7 (Declaración de aportación cinco al millar)	**CUMPLE**	No acepta realizar aportación cinco al millar.	**CUMPLE**	Si acepta realizar aportación cinco al millar.
Anexo 8 (Manifiesto de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales).	**CUMPLE**		**CUMPLE**	
g.1 Constancia de Opinión del Cumplimiento de Obligaciones Fiscales expedida por el Servicio de Administración Tributaria. Deberá presentarse en sentido positivo de acuerdo al numeral 32 de las Bases.	**CUMPLE**	Revisión practicada: 19 de mayo de 2025.	**CUMPLE**	Revisión practicada: 07 de mayo, 2025.
Anexo 9 (Manifiesto de Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social)	**CUMPLE**		**CUMPLE**	
h.1 Constancia de Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social. Deberá presentarse en Sentido Positivo, o bien Sin Opinión, cuando el particular no se encuentra registrado como patrón ante el IMSS, o en su caso Sin Opinión, cuando el particular esté registrado ante IMSS, pero no cuente con trabajadores activos.	**CUMPLE**	Revisión practicada: 19 de mayo de 2025.	**CUMPLE**	Revisión practicada: 07 de mayo, 2025.
h.2 Acuse de la autorización emitida por el IMSS de hacer público el resultado de la consulta de su opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (Señalado en el numeral 33).	**CUMPLE**		**CUMPLE**	
Anexo 10. Manifiesto de Opinión de cumplimiento en materia de Aportaciones Patronales y entero de descuentos INFONAVIT, en los términos del numeral 34 de estas BASES.	**CUMPLE**		**CUMPLE**	
i.1 Constancia de Situación Fiscal en Materia de Obligaciones Fiscales Relativas a las Aportaciones Patronales y Entero de Descuentos emitida por el INFONAVIT.	**CUMPLE**	Revisión practicada: 19 de mayo de 2025.	**CUMPLE**	Revisión practicada: 07 de mayo, 2025.
Anexo 11 (Fotocopia de identificación Oficial Vigente).	**CUMPLE**	VIGENCIA: 2022-2032	CUMPLE	VIGENCIA: 2022-2032
Anexo 12 (Estratificación) y documentos que acrediten lo establecido en su numeral 2 en caso de contar con ellos.	**CUMPLE**	MICRO	CUMPLE	MICRO
Anexo 13. (Escrito de no conflicto de interés y de no inhabilitación).	**CUMPLE**		CUMPLE	
Anexo 14 (Manifiesto de objeto social en actividad economica y profesionales)	**CUMPLE**		CUMPLE	

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

ACTA DE FALLO DE ADJUDICACIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL
SIN CONCURRENCIA DEL COMITÉ LPLSC-05/2025-2
"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO POR SUMINISTRO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, SOLICITADO POR DIRECCIÓN DEL ÁREA DE SALUD Y BIENESTAR DE LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN"

LICITANTE				
Documentación	***JORGE ALEJANDRO GARAY GARCÍA***	***Observaciones***	***PROVIDENSLAB ANÁLISIS CLINICOS, S.A. DE C.V.***	***Observaciones***
Anexo 15 (Manifiesto de Responsabilidad en Material de Propiedad Intelectual	**CUMPLE**		CUMPLE	
Anexo 16. Formato libre a través del cual el PROVEEDOR se comprometa a entregar la garantía de cumplimiento, señalada en el numeral 24 de conformidad con lo establecido en el Anexo 17.	**CUMPLE**		CUMPLE	
Anexo 17. Texto de la fianza del 10% de garantía de cumplimiento del contrato.	**CUMPLE**	*Documento no obligatorio	CUMPLE	*Documento no obligatorio.
Caracteristicas de la propuesta (numeral 9 de las bases)				
a) Todas y cada una de las hojas de la propuesta elaborada por el Participante, deberán presentarse firmadas de forma autógrafa por el titular o su representante legal. **La no observancia de este inciso será motivo suficiente para desechar la propuesta.**	**CUMPLE.**		**CUMPLE.**	
b) Todos los documentos que integren la propuesta deberán presentarse dentro de un sobre cerrado de forma inviolable, con una portada señalando claramente nombre del "LICITANTE", Número y Nombre del "PROCESO", fecha y firma del representante Legal, conteniendo los documentos señalados en el **punto 11.1** de las presentes "BASES". Esto con fundamento en lo dispuesto por el Artículo 64 de la "LEY". **La no observancia de este inciso será motivo suficiente para desechar la propuesta.**	**CUMPLE**		**CUMPLE.**	
c) Los documentos no deberán estar alterados, tachados y/o enmendados. La no observancia de este inciso será motivo suficiente para desechar la propuesta.	**CUMPLE**		**CUMPLE.**	
d) No se aceptarán opciones, el Participante deberá presentar **una sola propuesta para cada partida ofertada fuera el caso. La no observancia de este inciso será motivo suficiente para desechar la propuesta.**	**CUMPLE**		**CUMPLE.**	
e) Toda la documentación elaborada por el participante deberá redactarse en español. Únicamente podrán presentarse certificaciones, folletos, catálogos y/o cualquier tipo de documento informativo en el idioma original, adjuntando traducción simple al español. La no observancia de este inciso será motivo suficiente para desechar la propuesta. Con fundamento en el artículo 59 de la "LEY".	**CUMPLE**		**CUMPLE.**	
f) Será OBLIGATORIO presentar su propuesta con la totalidad de las hojas foliadas en el orden solicitado, por ejemplo: 1/3, 2/3, 3/3, 1 de 3, 2 de 3, 3 de 3, página 1, página 2, página…. La no observancia de este inciso será motivo suficiente para desechar la propuesta.	**CUMPLE**	**Folios: 1 al 239.**	**CUMPLE**	**Folios: 1 al 98.**
g) La propuesta deberá presentarse en los términos de los formatos establecidos en los anexos 2 (Propuesta Técnica) y 3 (Propuesta Económica).	**CUMPLE**		**CUMPLE**	
h) El "PARTICIPANTE" deberá presentar de manera obligatoria, en los términos del formato establecido como Anexo 7 (Declaración de aportación cinco al millar para el Fondo Impulso Jalisco), su aceptación o no aceptación para la aportación cinco al millar del monto total adjudicado antes de IVA para el Fondo.	**CUMPLE**		**CUMPLE**	
i) La propuesta deberá estar dirigida al "Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Municipal, denominado Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Guadalajara" con atención al Comité de Adquisiciones y realizarse con estricto apego a las necesidades planteadas por la convocante en las presentes bases y de acuerdo a las especificaciones requeridas en el Anexo 1(Carta de Requerimientos Técnicos).	**CUMPLE**		**CUMPLE**	
j) La propuesta técnica deberá contener la descripción de las especificaciones solicitadas conforme al Anexo No. 1 y deberá ser presentado conforme al Anexo No.2 de las presentes "BASES", el cual deberá venir firmado por el "LICITANTE" o en caso de ser persona jurídica por el Representante Legal, en idioma español. Esto con fundamento en lo dispuesto por el Artículo 59 de la "LEY".	**CUMPLE**		**CUMPLE**	
k) La propuesta económica deberá ser presentada bajo el formato del Anexo No. 3, en moneda nacional con los precios unitarios, I.V.A. y demás impuestos que en su caso correspondan desglosados, debiendo considerar para los cálculos aritméticos únicamente dos decimales. La propuesta deberá incluir todos los costos involucrados, por lo que no se aceptará ningún costo extra o precios condicionados.	**CUMPLE**		**CUMPLE**	
l) El participante en su propuesta podrá ofertar características superiores a los solicitados, lo cual deberá sustentarse documentalmente y deberá ser corroborado por el área requirente en su dictamen técnico.	**CUMPLE**		**CUMPLE**	

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

Gobierno de Guadalajara
La Ciudad que te cuida

II.- De la Evaluación que determina las PROPOSICIONES que resultaron solventes:

Con fundamento en los artículos 66, 69 numeral 1 fracciones I y II, de la LEY y los resultados del dictamen legal – administrativo emitido por la Unidad Centralizada de Compras, las PROPUESTAS de los PARTICIPANTES: **JORGE ALEJANDRO GARAY GARCÍA y PROVIDENSLAB ANÁLISIS CLÍNICOS, S.A. DE C.V., CUMPLEN** con la totalidad de los requisitos legales – administrativos solicitados en el punto 11.1 de las **BASES** de la **CONVOCATORIA**, por lo que se califican **solventes** administrativamente sus **PROPOSICIONES**.

III.- Evaluación que determina si las PROPOSICIONES resultan solventes TÉCNICAMENTE.

Con fundamento en los artículos 66, 69, numeral 1, fracciones I y II, de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, cumpliendo con el punto 11.1 y las especificaciones técnicas requeridas del **Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos** de las **BASES** de la **LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LPLSC-05/2025-2 SIN CONCURRENCIA DE COMITÉ** denominada **"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO POR SUMINISTRO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DEL ÁREA DE SALUD Y BIENESTAR DE LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN",** la evaluación de los requisitos técnicos de las proposiciones recibidas fue realizada por la **Mtra. Mariana Soto González, en su carácter de Directora del Área de Salud y Bienestar** y validado por la **Mtra. Larura Ivette López Marín en su carácter de Coordinadora de Operación,** de donde se desprende el Dictamen de Evaluación Técnica el cual forma parte de la documentación soporte utilizada para emitir el presente fallo y ha sido integrado al expediente de contratación.

De acuerdo con los requisitos técnicos solicitados en la **CONVOCATORIA** de la **LICITACIÓN** y con soporte en el análisis de la documentación presentada, fundando y motivando las razones para determinar que cumplen o no cumplen las propuestas evaluadas, se informa el siguiente resultado.

DICTAMEN TÉCNICO (PARTIDA ÚNICA 1. Consecutivos del 1 al 265)

				LICITANTE				
	ASPECTOS TÉCNICOS:			JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA		PROVIDENSLAB ANALISIS CLINICOS S.A. DE C.V.		
PARTIDA	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN / ESPECIFICACIONES	CUMPLE	MOTIVO	CUMPLE	NO CUMPLE	MOTIVO
1	1	SUMINISTRO	17 ALFA HIDROXI-PROGESTERONA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
2	1	SUMINISTRO	17 CETOSTEROIDES "17-KS" EN ORINA 24 H	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
3	1	SUMINISTRO	17 HIDROXICORTICOSTEROIDES EN ORINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
4	1	SUMINISTRO	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
5	1	SUMINISTRO	ACIDO FOLICO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
6	1	SUMINISTRO	ACIDO URICO ORINA 24 HRS	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
7	1	SUMINISTRO	ACIDO VALPROICO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
8	1	SUMINISTRO	ACIDO VANILMANDELICO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
9	1	SUMINISTRO	ADENOSIN DEAMINASA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
10	1	SUMINISTRO	ALBUMINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
11	1	SUMINISTRO	ALCOHOL ETANOL	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
12	1	SUMINISTRO	ALDOLASA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
13	1	SUMINISTRO	ALDOSTERONA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
14	1	SUMINISTRO	ALFA 1 ANTITRIPSINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
15	1	SUMINISTRO	ALFAFETOPROTEINAS (AFP)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado

	ASPECTOS TÉCNICOS:			JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA		PROVIDENSLAB ANALISIS CLINICOS S.A. DE C.V.		
PARTIDA	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN / ESPECIFICACIONES	CUMPLE	MOTIVO	CUMPLE	NO CUMPLE	MOTIVO
16	1	SUMINISTRO	AMILASA SÉRICA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
17	1	SUMINISTRO	ANDROSTENEDIONA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
18	1	SUMINISTRO	ANTICOAGULANTE LUPICO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
19	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-Coccidiodes immitis IgM "LATEX"	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
20	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI CITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
21	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA (ANTI dsDNA)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
22	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IgA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
23	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI ESPERMATOZOIDES IgA, IgG	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
24	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLÍPIDOS	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
25	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA DEAMINADA IgA, igG	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
26	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-Helicobacter pylori IgA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
27	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-Helicobacter pylori IgG	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
28	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI HISTONAS	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
29	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI ISLOTES DE LANGERHANS	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
30	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI Leptospira IgG, IgM	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
31	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-LKM/1 IgG MICROSOMAS DE HIGADO RIÑON	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
32	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI Mycoplasma pneumoniae IgG, IgM	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
33	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI PAROTIDITIS IgG, IgM	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
34	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IGG E IGM	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
35	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI PÉPTIDO CICLICO CITRULINADO (ANTI CCP)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
36	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-peroxidasa tiroidea (ANTI- TPO)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
37	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-Sm, Smith IGG	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
38	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI SSA IgG "Ro"	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
39	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI SSB IgG "La"	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
40	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA IgG	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
41	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA IgM	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
42	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI TRANSGLUTAMINASA IgA, IgG	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
43	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI Treponema pallidum "FTA-ABS"	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
44	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI VIRUS HEPATITIS A IgM	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
45	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI VIRUS HEPATITIS D (AC HDV) IgG E IgM	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
46	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI Ag. "e" HEPATITIS B (ANTI-Hbe Ag)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
47	1	SUMINISTRO	ANTIGENO "e" DE LA HEPATITIS B	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
48	1	SUMINISTRO	ANTÍGENO "s" DE LA HEPATITIS B	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
49	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 glicoproteina 1	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
50	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-Borrelia burgdorferi IgG, IgM	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
51	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS IgG, IgM SUERO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
52	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-CENTRÓMERO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
53	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-CITOMEGALOVIRUS IgG, IgM	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
54	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI Chlamydia trachomatis IgA, IgG e IgM	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
55	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-DENGUE IgG IgM/ ANTIGENO NS1	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
56	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-HERPES I IgG, IgM	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
57	1	SUMINISTRO	ANTICUERPO ANTI-HERPES II IgG, IgM	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
58	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-INSULINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
59	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-Jo-1	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
60	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-Listeria monocytogenes IgE	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado

	ASPECTOS TÉCNICOS:			JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA		PROVIDENSLAB ANALISIS CLINICOS S.A. DE C.V.		
PARTIDA	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN / ESPECIFICACIONES	CUMPLE	MOTIVO	CUMPLE	NO CUMPLE	MOTIVO
61	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
62	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-MICROSOMALES	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
63	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-MITOCONDRIALES	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
64	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTIMÚSCULO LISO ASMA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
65	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-MYCOBACTERIUM tb SÉRICO IgG	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
66	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES(ANA)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
67	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-PLAQUETAS	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
68	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-RECEPTORES ACETILCOLINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
69	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-RICKETTSIAS IgG, IgM "FIEBRE Q"	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
70	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-RUBEOLA IgG, IgM	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
71	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-SARAMPION IgG, IgM	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
72	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-ScL-70	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
73	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-TIROGLOBULINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
74	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-TIROIDEOS	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
75	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-Toxocara canis IgG	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
76	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-Toxoplasma IgG, IgM	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
77	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-Treponema pallidum	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
78	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS ANTI-Tripanozoma cruzy IgG	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
79	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS Histoplasmas capsulatum IgM	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
80	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS. ANTI CÉLULAS PARIETALES	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
81	1	SUMINISTRO	ANTICUERPOS. ANTI-Ag NUCLEAR DEL VIRUS EPSTEIN BAAR "EBNA-1" IgG	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
82	1	SUMINISTRO	ANTIGENO CA-125 (ovario)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
83	1	SUMINISTRO	ANTIGENO CA-15.3 (glándula mamaria)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
84	1	SUMINISTRO	ANTIGENO CA-19.9 (páncreas y colon)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
85	1	SUMINISTRO	ANTIGENO CA-21.1 pulmón	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
86	1	SUMINISTRO	ANTIGENO CA-72.4 (estómago)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
87	1	SUMINISTRO	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
88	1	SUMINISTRO	ANTIGENO DE Cryptococcus neoformans	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
89	1	SUMINISTRO	ANTIGENO DE Cryptococcus parvum	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
90	1	SUMINISTRO	ANTIGENO DE Giardia lamblia	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
91	1	SUMINISTRO	ANTÍGENO Helicobacter pylori EN HECES	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
92	1	SUMINISTRO	ANTIGENO HLA-B27	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
93	1	SUMINISTRO	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
94	1	SUMINISTRO	ANTIGENO PROSTATICO PSA FRACCION LIBRE	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
95	1	SUMINISTRO	ANTÍGENO ROTAVIRUS EN HECES	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
96	1	SUMINISTRO	ANTITIROGLOBULINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
97	1	SUMINISTRO	ANTITROMBINA III	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
98	1	SUMINISTRO	APOLIPOPROTEINAS "A-1" Y B	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
99	1	SUMINISTRO	BAAR EN EXPECTORACIÓN	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
100	1	SUMINISTRO	BAAR EN ORINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
101	1	SUMINISTRO	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
102	1	SUMINISTRO	BETA 2 MICROGLOBULINA SERICO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
103	1	SUMINISTRO	BICARBONATO EN ORINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
104	1	SUMINISTRO	BICARBONATO SERICO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
105	1	SUMINISTRO	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA EN ORINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

ACTA DE FALLO DE ADJUDICACIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL
SIN CONCURRENCIA DEL COMITÉ LPLSC-05/2025-2
"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO POR SUMINISTRO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, SOLICITADO POR DIRECCIÓN DEL ÁREA DE SALUD Y BIENESTAR DE LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN"

	ASPECTOS TÉCNICOS:			JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA		PROVIDENSLAB ANALISIS CLINICOS S.A. DE C.V.		
PARTIDA	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN / ESPECIFICACIONES	CUMPLE	MOTIVO	CUMPLE	NO CUMPLE	MOTIVO
106	1	SUMINISTRO	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA EN SUERO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
107	1	SUMINISTRO	CALCIO EN ORINA 24 HRS	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
108	1	SUMINISTRO	CALCITONINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
109	1	SUMINISTRO	CALPROTECTINA FECAL CUANTITATIVA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
110	1	SUMINISTRO	CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
111	1	SUMINISTRO	CARBAMAZEPINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
112	1	SUMINISTRO	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS ORINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
113	1	SUMINISTRO	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS PLASMA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
114	1	SUMINISTRO	CELULAS LE	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
115	1	SUMINISTRO	CINETICA DE HIERRO (% SAT, Fe, CTFH, FERRITINA, TF)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
116	1	SUMINISTRO	CISTINA C	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
117	1	SUMINISTRO	CITOQUIMICO DE LIQUIDO CEFALORAQUIDEO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
118	1	SUMINISTRO	CITRATO EN ORINA 24 HRS	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
119	1	SUMINISTRO	CLORO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
120	1	SUMINISTRO	COLINESTERASA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
121	1	SUMINISTRO	COMPLEMENTO C3	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
122	1	SUMINISTRO	COMPLEMENTO C4	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
123	1	SUMINISTRO	COMPLEMENTO HEMOLITICO CH 50%	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
124	1	SUMINISTRO	COOMBS DIRECTO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
125	1	SUMINISTRO	COOMBS INDIRECTO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
126	1	SUMINISTRO	CORTISOL AM	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
127	1	SUMINISTRO	CORTISOL EN ORINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
128	1	SUMINISTRO	CORTISOL PM	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
129	1	SUMINISTRO	CREATIN FOSFOQUINASA CPK	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
130	1	SUMINISTRO	CREATINA FOSFOQUINASA FRACCIÓN MB CPK MB	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
131	1	SUMINISTRO	CREATININA EN ORINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
132	1	SUMINISTRO	CRIOGLOBULINAS aglutininas frias	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
133	1	SUMINISTRO	CUANTIFICACIÓN DE HGC FRACCIÓN BETA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
134	1	SUMINISTRO	CULTIVO BÚSQUEDA DE CÓLERA C/CMI	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
135	1	SUMINISTRO	CULTIVO DE EXPECTORACIÓN C/CMI	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
136	1	SUMINISTRO	CULTIVO DE EXUDADO CÉRVICO VAGINAL C/CMI	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
137	1	SUMINISTRO	CULTIVO DE EXUDADO FARÍNGEO C/CMI	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
138	1	SUMINISTRO	CULTIVO DE HONGOS	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
139	1	SUMINISTRO	CULTIVO DE MYCOBACTERIUM TB C/CMI	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
140	1	SUMINISTRO	CULTIVOS VARIOS C/CMI	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
141	1	SUMINISTRO	DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
142	1	SUMINISTRO	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
143	1	SUMINISTRO	DEPURACIÓN DE CREATININA 24 HRS	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
144	1	SUMINISTRO	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
145	1	SUMINISTRO	DIHIDROTESTOSTERONA (DHT)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
146	1	SUMINISTRO	DIGOXINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
147	1	SUMINISTRO	DIMERO D	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
148	1	SUMINISTRO	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
149	1	SUMINISTRO	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN ORINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
150	1	SUMINISTRO	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SÉRICAS	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

	ASPECTOS TÉCNICOS:			JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA		PROVIDENSLAB ANALISIS CLINICOS S.A. DE C.V.		
PARTIDA	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN / ESPECIFICACIONES	CUMPLE	MOTIVO	CUMPLE	NO CUMPLE	MOTIVO
151	1	SUMINISTRO	ERITROPOYETINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
152	1	SUMINISTRO	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
153	1	SUMINISTRO	ESTRADIOL (E2)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
154	1	SUMINISTRO	ESTROGENOS TOTALES	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
155	1	SUMINISTRO	FACTOR II COAGULACION	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
156	1	SUMINISTRO	FACTOR IX DE COAGULACIÓN	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
157	1	SUMINISTRO	FACTOR V DE COAGULACION	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
158	1	SUMINISTRO	FACTOR VII DE COAGULACIÓN	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
159	1	SUMINISTRO	FACTOR VIII DE COAGULACIÓN	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
160	1	SUMINISTRO	FACTOR VON WILLEBRAND	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
161	1	SUMINISTRO	FACTOR X DE COAGULACIÓN	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
162	1	SUMINISTRO	FACTOR XI DE COAGULACION	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
163	1	SUMINISTRO	FACTOR XII DE COAGULACION	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
164	1	SUMINISTRO	FACTOR XIII DE COAGULACION	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
165	1	SUMINISTRO	FENOBARBITAL	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
166	1	SUMINISTRO	FERRITINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
167	1	SUMINISTRO	FIBRINOGENO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
168	1	SUMINISTRO	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
169	1	SUMINISTRO	FOSFATASA ACIDA TOTAL	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
170	1	SUMINISTRO	FOSFATASA ALCALINA ÓSEA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
171	1	SUMINISTRO	FOSFOLIPIDOS	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
172	1	SUMINISTRO	FOSFORO EN ORINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
173	1	SUMINISTRO	FRUCTOSA EN SEMEN	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
174	1	SUMINISTRO	GASES ARTERIALES	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
175	1	SUMINISTRO	GASES VENENOSOS	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
176	1	SUMINISTRO	GASTRINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
177	1	SUMINISTRO	HAPTOGLOBINA O HEPATOGLOBINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
178	1	SUMINISTRO	HIERRO (Fe)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
179	1	SUMINISTRO	HOMOCISTEINA "Hcy" SERICA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
180	1	SUMINISTRO	HORMONA ADRENOCORTICOTROPA ACTH	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
181	1	SUMINISTRO	HORMONA ANTIMULLERIANA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
182	1	SUMINISTRO	HORMONA DE CRECIMIENTO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
183	1	SUMINISTRO	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
184	1	SUMINISTRO	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
185	1	SUMINISTRO	HORMONA TIROIDEO ESTIMULANTE (TSH)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
186	1	SUMINISTRO	INDICE DE TIROXINA LIBRE (T4 LIBRE, T3 CAP, ITL)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
187	1	SUMINISTRO	INMUNOGLOBULINA D	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
188	1	SUMINISTRO	INMUNOGLOBULINA IgA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
189	1	SUMINISTRO	INMUNOGLOBULINA IgE	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
190	1	SUMINISTRO	INMUNOGLOBULINA IgG	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
191	1	SUMINISTRO	INMUNOGLOBULINA IgM	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
192	1	SUMINISTRO	INSULINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
193	1	SUMINISTRO	LIPASA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
194	1	SUMINISTRO	LIPIDOS TOTALES	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
195	1	SUMINISTRO	LITIO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

ACTA DE FALLO DE ADJUDICACIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL
SIN CONCURRENCIA DEL COMITÉ LPLSC-05/2025-2
"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO POR SUMINISTRO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, SOLICITADO POR DIRECCIÓN DEL ÁREA DE SALUD Y BIENESTAR DE LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN"

	ASPECTOS TÉCNICOS:			JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA		PROVIDENSLAB ANALISIS CLINICOS S.A. DE C.V.		
PARTIDA	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN / ESPECIFICACIONES	CUMPLE	MOTIVO	CUMPLE	NO CUMPLE	MOTIVO
196	1	SUMINISTRO	MAGNESIO EN ORINA 24 HRS	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
197	1	SUMINISTRO	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA 24 HRS	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
198	1	SUMINISTRO	METANEFRINAS TOTALES Y FRACCIONADAS SÉRICAS	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
199	1	SUMINISTRO	MICROALBUMINURIA EN ORINA 1 MICCIÓN	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
200	1	SUMINISTRO	MICROALBUMINURIA EN ORINA 24 HRS	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
201	1	SUMINISTRO	MIOGLOBINA EN ORINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
202	1	SUMINISTRO	N-TELOPEPTIDOS EN ORINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
203	1	SUMINISTRO	OSMOLARIDAD EN ORINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
204	1	SUMINISTRO	OSMOLARIDAD EN SUERO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
205	1	SUMINISTRO	OXALATOS EN ORINA 24 HRS	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
206	1	SUMINISTRO	PAPANICOLAOU	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
207	1	SUMINISTRO	PARATOHORMONA MOLECULA INACTIVA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
208	1	SUMINISTRO	PEPTIDO "C"	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
209	1	SUMINISTRO	PEPTIDO NATRIURETICO B CEREBRAL BNP	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
210	1	SUMINISTRO	PERFIL DE COAGULACIÓN 6 DETERMINACIONES (TP,TPT, TC, S, BH, INDICE INR)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
211	1	SUMINISTRO	PERFIL DE ROTAVIRUS (ADENOVIRUS, ASTROVIRUS Y ROTAVIRUS)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
212	1	SUMINISTRO	PERFIL OVÁRICO 5 DETERMINACIONES (HL, FSH, PRL, E2, PROGE)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
213	1	SUMINISTRO	PERFIL PROSTATICO (PSA ESPECIFICO, PSA LIBRE)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
214	1	SUMINISTRO	PERFIL SUPRARRENAL 7 DETERMINACIONES	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
215	1	SUMINISTRO	PERFIL TIROIDEO 3 DETERMINACIONES (T3, TSH, T4)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
216	1	SUMINISTRO	PERFIL TIROIDEO 5 DETERMINACIONES (T3, TSH,T4, T3 LIBRE, T4 LIBRE)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
217	1	SUMINISTRO	PERFIL TIROIDEO 7 DETERMINACIONES (T3, TSH,T4, T3 LIBRE, T4 LIBRE, T3 CAP, ITL)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
218	1	SUMINISTRO	PERFIL TORCH (Ac. TOXO IgG, Ac. TOXO IgM, Ac. RUBEOLA IgG, Ac. RUBEOLA IgM, Ac. CMV IgG, Ac. CMV IgM, Ac. HSV I IgG, Ac. HSV II IgM, Ac. HSV II IgM	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
219	1	SUMINISTRO	PLOMO SERICO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
220	1	SUMINISTRO	POTASIO EN ORINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
221	1	SUMINISTRO	PPD MANTOUX INTRADERMOREACTION	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
222	1	SUMINISTRO	PRE-ALBUMINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
223	1	SUMINISTRO	PROCALCITONINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
224	1	SUMINISTRO	PROGESTERONA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
225	1	SUMINISTRO	PROLACTINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
226	1	SUMINISTRO	PROTEÍNA "C" DE LA COAGULACIÓN FUNCIONAL	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
227	1	SUMINISTRO	PROTEINA "S" DE LA COAGULACIÓN "funcional"	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
228	1	SUMINISTRO	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
229	1	SUMINISTRO	PROTEÍNA RELACIONADA CON LA PARATHORMONA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
230	1	SUMINISTRO	PROTEINAS DE BENCE JONES	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
231	1	SUMINISTRO	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA 24 HRS	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
232	1	SUMINISTRO	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
233	1	SUMINISTRO	RETICULOCITOS	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
234	1	SUMINISTRO	RETRACCION DEL COAGULO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
235	1	SUMINISTRO	SEROTONINA SERICA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
236	1	SUMINISTRO	SIROLIMUS	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
237	1	SUMINISTRO	SODIO EN ORINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
238	1	SUMINISTRO	SOMATOMEDINA "C"	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
239	1	SUMINISTRO	STREP - TEST Investigación del Streptococcus beta hemolítico	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
240	1	SUMINISTRO	TACROLIMUS	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

Gobierno de Guadalajara
La Ciudad que te cuida

	ASPECTOS TÉCNICOS:			JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA		PROVIDENSLAB ANALISIS CLINICOS S.A. DE C.V.		
PARTIDA	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN / ESPECIFICACIONES	CUMPLE	MOTIVO	CUMPLE	NO CUMPLE	MOTIVO
241	1	SUMINISTRO	TAMIZ NEONATAL BÁSICO (determinaciones de acuerdo a propuesta del licitante)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
242	1	SUMINISTRO	TAMIZ NEONATAL AMPLIADO(determinaciones de acuerdo a propuesta del licitante)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
243	1	SUMINISTRO	TESTOSTERONA LIBRE	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
244	1	SUMINISTRO	TESTOSTERONA TOTAL	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
245	1	SUMINISTRO	TIEMPO DE PROTROMBINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
246	1	SUMINISTRO	TIEMPO DE TROMBINA (TT)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
247	1	SUMINISTRO	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TPT)	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
248	1	SUMINISTRO	TIROGLOBULINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
249	1	SUMINISTRO	TIROXINA LIBRE	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
250	1	SUMINISTRO	TIROXINA TOTAL	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
251	1	SUMINISTRO	TOPIRAMATO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
252	1	SUMINISTRO	TRANSFERRINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
253	1	SUMINISTRO	TRIYODOTIRONINA CAPTACIÓN	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
254	1	SUMINISTRO	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
255	1	SUMINISTRO	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
256	1	SUMINISTRO	TROPONINA I	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
257	1	SUMINISTRO	UREA EN ORINA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
258	1	SUMINISTRO	VITAMINA A "RETINOL" PROTEGER DE LA LUZ	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
259	1	SUMINISTRO	VITAMINA B1 TIAMINA PROTEGER DE LA LUZ	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
260	1	SUMINISTRO	VITAMINA B 12 "CIANOCOBALAMINA"	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
261	1	SUMINISTRO	VITAMINA C "ACIDO ASCORBICO"	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
262	1	SUMINISTRO	VITAMINA D1, 25 "OH" D'HIDROXI-COLECALCIFEROL BIOACTIVA	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
263	1	SUMINISTRO	VITAMINA D'25 "OH" HIDROXI COLECALCIFEROL TOTAL	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
264	1	SUMINISTRO	WESTERN BLOT "Prueba Confirmatoria de VIH1 Y VIH2"	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
265	1	SUMINISTRO	ZINC SERICO	SI	Se hace mencion en el anexo presentado	SI		Se hace mencion en el anexo presentado
DOCUMENTOS SOLICITADOS: ANEXO 1 DE LAS BASES:								
			PUNTO 2 REQUERIMIENTOS ANEXO TÉCNICO:					
			Servicio de Suministro de analisis clinicos que debera incluir recoleccion de muestras, traslado y entrega de resultados	SI	SI PRESENTA	SI		SI PRESENTA
			La recolección de muestras, traslado y entrega de resultados será en las instalaciones del Laboratorio de DIF Guadalajara con domicilio en C. Reforma 2593, esquina Tomás V. Gómez, Colonia Ladrón de Guevara, C.P. 44600, Guadalajara, Jalisco. De lunes a viernes de 7:30 a 15:30 horas a solicitud del mismo mediante llamada telefónica, mensaje de WhatsApp y/o correo electrónico, pudiendo solicitarse varias veces al día.	SI	SI PRESENTA	SI		SI PRESENTA
			Los resultados deberán ser entregados de manera impresa en el mismo domicilio según el tiempo estipulado de entrega para cada examen antes de las 12:00 p.m. y de manera electrónica al correo laboratorio@difgdl.gob.mx ; salvo los exámenes que por la naturaleza de su proceso requieran mayor tiempo.	SI	SI PRESENTA	SI		SI PRESENTA
			Los resultados se entregarán en hoja membretada, firmados y sellados por el responsable sanitario; así enviados también de manera electrónica a través del correo electrónico mencionado. En caso de los exámenes que requieran toma en sus instalaciones (como Gasometría arterial o venosa), se programará para la toma previa cita.	SI	SI PRESENTA	SI		SI PRESENTA
			Asimismo, deberá entregar copia de los resultados obtenidos de su laboratorio de control de calidad interno y externo, de los últimos 3 meses.	SI	SI PRESENTA		NO	NO PRESENTA

ASPECTOS TÉCNICOS:				JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA		PROVIDENSLAB ANÁLISIS CLINICOS S.A. DE C.V.		
PARTIDA	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN / ESPECIFICACIONES	CUMPLE	MOTIVO	CUMPLE	NO CUMPLE	MOTIVO
			PUNTO 4 ANEXO TÉCNICO:					
			El licitante deberá presentar manifiesto bajo protesta de decir verdad que se compromete a garantizar la calidad de los servicios, desde la recolección de las muestras hasta la entrega de los resultados.	SI	SI PRESENTA	SI		SI PRESENTA
			El licitante adjudicado garantizará el traslado en óptimas condiciones de las muestras para su buena conservación y poder garantizar un resultado confiable.	SI	SI PRESENTA	SI		SI PRESENTA
			PUNTO 5 OBLIGACIONES DE LOS PARTICIPANTES:					
			a) Carta de manifiesto donde el licitante manifieste que en caso de resultar adjudicado:					
			1.- Que posee la capacidad administrativa, financiera, legal y técnica para atender el requerimiento en las condiciones licitadas.	NO	NO PRESENTA	SI		SI PRESENTA
			2.- Que se compromete a recolectar las muestras, realizar el traslado y entregar de resultados en el Laboratorio del Sistema DIF Guadalajara con domicilio en Reforma 2593, esquina Tomás V. Gómez, Colonia Ladrón de Guevara, C.P. 44600, Guadalajara, Jalisco. De lunes a viernes de 7:30 a 15:30 horas	SI	SI PRESENTA	SI		SI PRESENTA
			3.- Que atenderá las solicitudes realizadas por el personal autorizado en las etapas que se traten, mediante llamada telefónica, mensaje de WhatsApp y/o correo electrónico, pudiendo solicitarse varias veces al día.	SI	SI MENCIONA	SI		SI MENCIONA
			4.- Que entregará los reportes de forma impresa, antes de las 12:00 p.m. y de manera electrónica al correo laboratorio@difgdl.gob.mx; salvo los exámenes que por la naturaleza de su proceso requiera mayor tiempo en hoja membretada, firmados y sellados por el responsable sanitario.	SI	SI MENCIONA	SI		SI MENCIONA
			b) Que para cumplir con lo anterior se compromete a coordinarse con el OPD a través de la Jefatura de Laboratorio para cubrir el proceso previo a la recolección, como son, la toma de muestra separación y acondicionamiento de las muestras identificación.	SI	SI MENCIONA	SI		SI MENCIONA
			c) Presentar fotocopia de Licencia Municipal vigente acorde a los servicios a contratar y permisos sanitarios correspondientes.	SI	SI PRESENTA	SI		SI PRESENTA

Con fundamento en los artículos 66, 69 numeral 1, fracción II de la **LEY**, y el resultado de la evaluación cuantitativa y cualitativa a los documentos presentados por los PARTICIPANTES se informa que la PROPUESTA presentada por el LICITANTE: **PROVIDENSLAB ANÁLISIS CLÍNICOS, S.A. DE C.V., NO CUMPLE** con la totalidad de los requisitos técnicos establecidos en **BASES** de la **CONVOCATORIA**, por lo que se califica **NO SOLVENTE** su **PROPOSICIÓN** por lo siguiente:

1. **PROVIDENSLAB ANÁLISIS CLÍNICOS, S.A. DE C.V., NO CUMPLE** con los siguientes requisitos técnicos:
   Al omitir presentar copia de los resultados obtenidos de su laboratorio de control de calidad interno y externo de los últimos tres meses, conforme a lo solicitado en el Anexo 1 de las Bases, por lo que se desecha la totalidad de su propuesta con fundamento a lo establecido en el punto 14 inciso b) y e) de las Bases, que dicen: *"Si incumple con cualquiera de los requisitos solicitados en las presentes BASES y sus anexos." "La falta de cualquier documento solicitado"*.

De lo anterior, la **PROPUESTA** del **PARTICIPANTE: JORGE ALEJANDRO GARAY GARCÍA, CUMPLE** con la totalidad de los requisitos **técnicos** establecidos en el Anexo 1 de las Bases; por lo que se califica como **SOLVENTE** y susceptible de Evaluación Económica.

Con fundamento en los artículo 67 y 69 numeral 1 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, conforme al punto 11.1 de las **BASES** de la **Licitación Pública Local Sin Concurrencia del Comité LPLSC-05/2025-2 relativo a la "CONTRATACIÓN DEL SERVICIO POR SUMINISTRO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, SOLICITADO POR DIRECCIÓN DEL ÁREA DE SALUD Y BIENESTAR DE LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN"** se procede a analizar la **PROPUESTA** solvente presentada, que asegure a la **CONVOCANTE** las mejores condiciones disponibles en cuanto a precio, calidad, financiamiento, oportunidad y demás circunstancias pertinentes.

En este sentido, conforme a lo que establece el punto 11.2 de las **BASES** de la **Licitación Pública Local Sin Concurrencia del Comité LPLSC-05/2025-2 relativo a la "CONTRATACIÓN DEL SERVICIO POR SUMINISTRO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, SOLICITADO POR DIRECCIÓN DEL ÁREA DE SALUD Y BIENESTAR DE LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN"** se elabora cuadro comparativo de los precios ofertados contra los

precios de referencia obtenidos de la investigación de mercado, de la **PROPOSICIÓN** presentada que resultó solvente en la Evaluación Legal-Administrativa y Técnica, toda vez que, si bien es cierto que el **licitante JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA**, para la **PARTIDA ÚNICA 1, consecutivos** del **1** a la **265**, reúne todos los requerimientos del punto 11.1 de las **BASES** de la **CONVOCATORIA**, este hecho aislado, no es determinante por sí solo para fallar a su favor el otorgamiento del **CONTRATO** respectivo, sino que además es necesario que acrediten que los precios ofertados sean aceptables y convenientes, y que no rebasen el presupuesto autorizado para este procedimiento licitatorio, observándose lo siguiente:

Licitación Pública Local sin Concurrencia del Comité
LPLSC-05/2025-2
"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO POR SUMINISTRO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, SOLICITADO POR DIRECCIÓN DEL ÁREA DE SALUD Y BIENESTAR DE LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN".
Tipo de Adjudicación: (PARTIDA 1 ÚNICA: Número Consecutivo de la 1 a la 265)
RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA

REQUISICION	PARTIDA (No. Consecutivo)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA		PRECIO UNITARIO MEDIA (ANTES DE IVA)	PROPUESTA MÍNIMA (UNITARIO ANTES DE IVA)	VPIM
					PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA (ANTES DE IVA)	SUBTOTAL SOBRE PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA			
CPAREQ-2025-03-00013	1	1	SERVICIO	17 ALFA HIDROXI-PROGESTERONA	$144.83	$144.83	$320.79	$144.83	
CPAREQ-2025-03-00013	2	1	SERVICIO	17 CETOSTEROIDES "17-KS" EN ORINA 24 H	$585.34	$585.34	$675.83	$585.34	
CPAREQ-2025-03-00013	3	1	SERVICIO	17 HIDROXICORTICOSTEROIDES EN ORINA	$585.34	$585.34	$684.45	$585.34	
CPAREQ-2025-03-00013	4	1	SERVICIO	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO	$585.34	$585.34	$685.89	$585.34	
CPAREQ-2025-03-00013	5	1	SERVICIO	ACIDO FOLICO	$284.49	$284.49	$387.42	$284.49	
CPAREQ-2025-03-00013	6	1	SERVICIO	ACIDO URICO ORINA 24 HRS	$68.11	$68.11	$71.67	$68.11	
CPAREQ-2025-03-00013	7	1	SERVICIO	ACIDO VALPROICO	$120.69	$120.69	$196.86	$120.69	
CPAREQ-2025-03-00013	8	1	SERVICIO	ACIDO VANILMANDELICO	$625.00	$625.00	$680.72	$625.00	
CPAREQ-2025-03-00013	9	1	SERVICIO	ADENOSIN DEAMINASA	$1,041.38	$1,041.38	$1,129.47	$1,041.38	
CPAREQ-2025-03-00013	10	1	SERVICIO	ALBUMINA	$38.80	$38.80	$62.88	$38.80	
CPAREQ-2025-03-00013	11	1	SERVICIO	ALCOHOL ETANOL	$198.28	$198.28	$276.20	$198.28	
CPAREQ-2025-03-00013	12	1	SERVICIO	ALDOLASA	$273.28	$273.28	$378.59	$273.28	
CPAREQ-2025-03-00013	13	1	SERVICIO	ALDOSTERONA	$896.56	$896.56	$1,000.63	$896.56	
CPAREQ-2025-03-00013	14	1	SERVICIO	ALFA 1 ANTITRIPSINA	$534.49	$534.49	$614.47	$534.49	
CPAREQ-2025-03-00013	15	1	SERVICIO	ALFAFETOPROTEINAS (AFP)	$126.73	$126.73	$171.15	$126.73	
CPAREQ-2025-03-00013	16	1	SERVICIO	AMILASA SÉRICA	$79.31	$79.31	$87.07	$79.31	
CPAREQ-2025-03-00013	17	1	SERVICIO	ANDROSTENEDIONA	$211.21	$211.21	$268.20	$211.21	
CPAREQ-2025-03-00013	18	1	SERVICIO	ANTICOAGULANTE LUPICO	$564.66	$564.66	$650.29	$564.66	
CPAREQ-2025-03-00013	19	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-Coccidiodes immitis IgM "LATEX"	$652.59	$652.59	$755.43	$652.59	
CPAREQ-2025-03-00013	20	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI CITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA)	$450.00	$450.00	$654.48	$450.00	
CPAREQ-2025-03-00013	21	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA (ANTI dsDNA)	$219.83	$219.83	$336.22	$219.83	
CPAREQ-2025-03-00013	22	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IgA	$1,006.90	$1,006.90	$1,135.52	$1,006.90	

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

Gobierno de Guadalajara
La Ciudad que te cuida

REQUISICION	PARTIDA (No. Consecutivo)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA		PRECIO UNITARIO MEDIA (ANTES DE IVA)	PROPUESTA MÍNIMA (UNITARIO ANTES DE IVA)	VPIM
					PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA (ANTES DE IVA)	SUBTOTAL SOBRE PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA			
CPAREQ-2025-03-00013	23	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI ESPERMATOZOIDES IgA, IgG	$1,379.31	$1,379.31	$1,586.11	$1,379.31	
CPAREQ-2025-03-00013	24	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLÍPiDOS	$1,179.31	$1,179.31	$1,295.75	$1,179.31	
CPAREQ-2025-03-00013	25	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA DEAMINADA IgA, igG	$687.94	$687.94	$804.32	$687.94	
CPAREQ-2025-03-00013	26	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-Helicobacter pylori IgA	$146.56	$146.56	$210.32	$146.56	
CPAREQ-2025-03-00013	27	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-Helicobacter pylori IgG	$146.56	$146.56	$165.78	$146.56	
CPAREQ-2025-03-00013	28	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI HISTONAS	$554.31	$554.31	$722.86	$554.31	
CPAREQ-2025-03-00013	29	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI ISLOTES DE LANGERHANS	$629.31	$629.31	$745.65	$629.31	
CPAREQ-2025-03-00013	30	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI Leptospira IgG, IgM	$710.35	$710.35	$831.04	$710.35	
CPAREQ-2025-03-00013	31	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-LKM/1 IgG MICROSOMAS DE HIGADO RIÑON	$869.83	$869.83	$1,032.06	$869.83	
CPAREQ-2025-03-00013	32	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI Mycoplasma pneumoniae IgG, IgM	$772.42	$772.42	$918.35	$772.42	
CPAREQ-2025-03-00013	33	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI PAROTIDITIS IgG, IgM	$636.21	$636.21	$746.06	$636.21	
CPAREQ-2025-03-00013	34	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IGG E IGM	$851.73	$851.73	$1,007.14	$851.73	
CPAREQ-2025-03-00013	35	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI PÉPTIDO CICLICO CITRULINADO (ANTI CCP)	$368.11	$368.11	$442.53	$368.11	
CPAREQ-2025-03-00013	36	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-peroxidasa tiroidea (ANTI-TPO)	$198.28	$198.28	$246.50	$198.28	
CPAREQ-2025-03-00013	37	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-Sm, Smith IGG	$314.66	$314.66	$375.55	$314.66	
CPAREQ-2025-03-00013	38	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI SSA IgG "Ro"	$314.66	$314.66	$375.55	$314.66	
CPAREQ-2025-03-00013	39	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI SSB IgG "La"	$314.66	$314.66	$375.55	$314.66	
CPAREQ-2025-03-00013	40	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA IgG	$129.31	$129.31	$149.40	$129.31	
CPAREQ-2025-03-00013	41	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA IgM	$129.31	$129.31	$149.40	$129.31	
CPAREQ-2025-03-00013	42	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI TRANSGLUTAMINASA IgA, IgG	$1,043.97	$1,043.97	$1,220.30	$1,043.97	
CPAREQ-2025-03-00013	43	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI Treponema pallidum "FTA-ABS"	$462.07	$462.07	$592.95	$462.07	

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

ACTA DE FALLO DE ADJUDICACIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL
SIN CONCURRENCIA DEL COMITÉ LPLSC-05/2025-2
"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO POR SUMINISTRO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, SOLICITADO POR DIRECCIÓN DEL ÁREA DE SALUD Y BIENESTAR DE LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN"

REQUISICION	PARTIDA (No. Consecutivo)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA		PRECIO UNITARIO MEDIA (ANTES DE IVA)	PROPUESTA MÍNIMA (UNITARIO ANTES DE IVA)	VPIM
					PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA (ANTES DE IVA)	SUBTOTAL SOBRE PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA			
CPAREQ-2025-03-00013	44	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI VIRUS HEPATITIS A IgM	$146.56	$146.56	$233.72	$146.56	
CPAREQ-2025-03-00013	45	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI VIRUS HEPATITIS D (AC HDV) IgG E IgM	$1,350.00	$1,350.00	$1,178.16	$1,350.00	
CPAREQ-2025-03-00013	46	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI Ag. "e" HEPATITIS B (ANTI-Hbe Ag)	$157.76	$157.76	$321.78	$157.76	
CPAREQ-2025-03-00013	47	1	SERVICIO	ANTIGENO "e" DE LA HEPATITIS B	$157.76	$157.76	$350.52	$157.76	
CPAREQ-2025-03-00013	48	1	SERVICIO	ANTÍGENO "s" DE LA HEPATITIS B	$489.66	$489.66	$315.23	$489.66	
CPAREQ-2025-03-00013	49	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 glicoproteina 1	$832.76	$832.76	$977.10	$832.76	
CPAREQ-2025-03-00013	50	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-Borrelia burgdorferi IgG, IgM	$534.49	$534.49	$626.66	$534.49	
CPAREQ-2025-03-00013	51	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS IgG, IgM SUERO	$534.49	$534.49	$601.92	$534.49	
CPAREQ-2025-03-00013	52	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-CENTRÓMERO	$450.00	$450.00	$472.57	$450.00	
CPAREQ-2025-03-00013	53	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-CITOMEGALOVIRUS IgG, IgM	$252.00	$252.00	$303.20	$252.00	
CPAREQ-2025-03-00013	54	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI Chlamydia trachomatis IgA, IgG e IgM	$1,950.00	$1,950.00	$1,467.05	$1,950.00	
CPAREQ-2025-03-00013	55	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-DENGUE IgG IgM/ ANTIGENO NS1	$250.00	$250.00	$352.28	$250.00	
CPAREQ-2025-03-00013	56	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-HERPES I IgG, IgM	$252.00	$252.00	$337.68	$252.00	
CPAREQ-2025-03-00013	57	1	SERVICIO	ANTICUERPO ANTI-HERPES II IgG, IgM	$252.00	$252.00	$337.68	$252.00	
CPAREQ-2025-03-00013	58	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-INSULINA	$885.00	$885.00	$1,002.82	$885.00	
CPAREQ-2025-03-00013	59	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-Jo-1	$540.00	$540.00	$509.10	$540.00	
CPAREQ-2025-03-00013	60	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-Listeria monocytogenes IgE	$1,702.00	$1,702.00	$1,864.73	$1,702.00	
CPAREQ-2025-03-00013	61	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR	$1,343.00	$1,343.00	$1,570.47	$1,343.00	
CPAREQ-2025-03-00013	62	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-MICROSOMALES	$219.24	$219.24	$313.98	$219.24	
CPAREQ-2025-03-00013	63	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-MITOCONDRIALES	$528.00	$528.00	$508.95	$528.00	
CPAREQ-2025-03-00013	64	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTIMÚSCULO LISO ASMA	$528.00	$528.00	$584.36	$528.00	
CPAREQ-2025-03-00013	65	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-MYCOBACTERIUM tb SÉRICO IgG	$515.00	$515.00	$873.95	$515.00	

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

ACTA DE FALLO DE ADJUDICACIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL
SIN CONCURRENCIA DEL COMITÉ LPLSC-05/2025-2
"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO POR SUMINISTRO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, SOLICITADO POR DIRECCIÓN DEL ÁREA DE SALUD Y BIENESTAR DE LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN"

REQUISICION	PARTIDA (No. Consecutivo)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA		PRECIO UNITARIO MEDIA (ANTES DE IVA)	PROPUESTA MÍNIMA (UNITARIO ANTES DE IVA)	VPIM
					PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA (ANTES DE IVA)	SUBTOTAL SOBRE PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA			
CPAREQ-2025-03-00013	66	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES(ANA)	$353.00	$353.00	$374.37	$353.00	
CPAREQ-2025-03-00013	67	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-PLAQUETAS	$1,067.00	$1,067.00	$1,211.39	$1,067.00	
CPAREQ-2025-03-00013	68	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-RECEPTORES ACETILCOLINA	$942.00	$942.00	$1,123.72	$942.00	
CPAREQ-2025-03-00013	69	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-RICKETTSIAS IgG, IgM "FIEBRE Q"	$1,500.00	$1,500.00	$1,704.40	$1,500.00	
CPAREQ-2025-03-00013	70	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-RUBEOLA IgG, IgM	$260.00	$260.00	$305.86	$260.00	
CPAREQ-2025-03-00013	71	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-SARAMPION IgG, IgM	$658.00	$658.00	$757.78	$658.00	
CPAREQ-2025-03-00013	72	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-ScL-70	$315.00	$315.00	$375.67	$315.00	
CPAREQ-2025-03-00013	73	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-TIROGLOBULINA	$189.00	$189.00	$252.57	$189.00	
CPAREQ-2025-03-00013	74	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-TIROIDEOS	$378.00	$378.00	$411.06	$378.00	
CPAREQ-2025-03-00013	75	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-Toxocara canis IgG	$719.00	$719.00	$749.87	$719.00	
CPAREQ-2025-03-00013	76	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-Toxoplasma IgG, IgM	$529.00	$529.00	$395.53	$529.00	
CPAREQ-2025-03-00013	77	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-Treponema pallidum	$619.00	$619.00	$609.33	$619.00	
CPAREQ-2025-03-00013	78	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-Tripanozoma cruzy IgG	$540.00	$540.00	$613.12	$540.00	
CPAREQ-2025-03-00013	79	1	SERVICIO	ANTICUERPOS Histoplasmas capsulatum IgM	$490.00	$490.00	$553.01	$490.00	
CPAREQ-2025-03-00013	80	1	SERVICIO	ANTICUERPOS. ANTI CÉLULAS PARIETALES	$628.00	$628.00	$1,401.69	$628.00	
CPAREQ-2025-03-00013	81	1	SERVICIO	ANTICUERPOS. ANTI-Ag NUCLEAR DEL VIRUS EPSTEIN BAAR "EBNA-1" IgG	$475.00	$475.00	$511.63	$475.00	
CPAREQ-2025-03-00013	82	1	SERVICIO	ANTIGENO CA-125 (ovario)	$194.83	$194.83	$226.07	$194.83	
CPAREQ-2025-03-00013	83	1	SERVICIO	ANTIGENO CA-15.3 (glándula mamaria)	$194.83	$194.83	$226.07	$194.83	
CPAREQ-2025-03-00013	84	1	SERVICIO	ANTIGENO CA-19.9 (páncreas y colon)	$194.83	$194.83	$226.07	$194.83	
CPAREQ-2025-03-00013	85	1	SERVICIO	ANTIGENO CA-21.1 pulmón	$770.00	$770.00	$866.81	$770.00	
CPAREQ-2025-03-00013	86	1	SERVICIO	ANTIGENO CA-72.4 (estómago)	$770.00	$770.00	$895.55	$770.00	
CPAREQ-2025-03-00013	87	1	SERVICIO	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	$170.00	$170.00	$172.80	$170.00	

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

REQUISICION	PARTIDA (No. Consecutivo)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA		PRECIO UNITARIO MEDIA (ANTES DE IVA)	PROPUESTA MÍNIMA (UNITARIO ANTES DE IVA)	VPIM
					PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA (ANTES DE IVA)	SUBTOTAL SOBRE PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA			
CPAREQ-2025-03-00013	88	1	SERVICIO	ANTIGENO DE Cryptococcus neoformans	$455.00	$455.00	$565.98	$455.00	
CPAREQ-2025-03-00013	89	1	SERVICIO	ANTIGENO DE Cryptococcus parvum	$760.00	$760.00	$779.62	$760.00	
CPAREQ-2025-03-00013	90	1	SERVICIO	ANTIGENO DE Giardia lamblia	$640.00	$640.00	$745.67	$640.00	
CPAREQ-2025-03-00013	91	1	SERVICIO	ANTÍGENO Helicobacter pylori EN HECES	$738.50	$738.50	$675.29	$738.50	
CPAREQ-2025-03-00013	92	1	SERVICIO	ANTIGENO HLA-B27	$710.00	$710.00	$825.18	$710.00	
CPAREQ-2025-03-00013	93	1	SERVICIO	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	$105.00	$105.00	$146.31	$105.00	
CPAREQ-2025-03-00013	94	1	SERVICIO	ANTIGENO PROSTATICO PSA FRACCION LIBRE	$175.00	$175.00	$230.28	$175.00	
CPAREQ-2025-03-00013	95	1	SERVICIO	ANTÍGENO ROTAVIRUS EN HECES	$130.00	$130.00	$165.37	$130.00	
CPAREQ-2025-03-00013	96	1	SERVICIO	ANTITIROGLOBULINA	$190.00	$190.00	$509.57	$190.00	
CPAREQ-2025-03-00013	97	1	SERVICIO	ANTITROMBINA III	$810.00	$810.00	$914.82	$810.00	
CPAREQ-2025-03-00013	98	1	SERVICIO	APOLIPOPROTEINAS "A-1" Y B	$255.00	$255.00	$499.20	$255.00	
CPAREQ-2025-03-00013	99	1	SERVICIO	BAAR EN EXPECTORACIÓN	$89.66	$89.66	$93.73	$89.66	
CPAREQ-2025-03-00013	100	1	SERVICIO	BAAR EN ORINA	$89.66	$89.66	$93.73	$89.66	
CPAREQ-2025-03-00013	101	1	SERVICIO	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	$234.49	$234.49	$463.39	$234.49	
CPAREQ-2025-03-00013	102	1	SERVICIO	BETA 2 MICROGLOBULINA SERICO	$234.49	$234.49	$257.32	$234.49	
CPAREQ-2025-03-00013	103	1	SERVICIO	BICARBONATO EN ORINA	$189.66	$189.66	$316.59	$189.66	
CPAREQ-2025-03-00013	104	1	SERVICIO	BICARBONATO SERICO	$189.66	$189.66	$316.59	$189.66	
CPAREQ-2025-03-00013	105	1	SERVICIO	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA EN ORINA	$670.69	$670.69	$774.80	$670.69	
CPAREQ-2025-03-00013	106	1	SERVICIO	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA EN SUERO	$670.69	$670.69	$774.80	$670.69	
CPAREQ-2025-03-00013	107	1	SERVICIO	CALCIO EN ORINA 24 HRS	$84.49	$84.49	$86.54	$84.49	

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

ACTA DE FALLO DE ADJUDICACIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL
SIN CONCURRENCIA DEL COMITÉ LPLSC-05/2025-2
"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO POR SUMINISTRO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, SOLICITADO POR DIRECCIÓN DEL ÁREA DE SALUD Y BIENESTAR DE LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN"

REQUISICION	PARTIDA (No. Consecutivo)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA		PRECIO UNITARIO MEDIA (ANTES DE IVA)	PROPUESTA MÍNIMA (UNITARIO ANTES DE IVA)	VPIM
					PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA (ANTES DE IVA)	SUBTOTAL SOBRE PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA			
CPAREQ-2025-03-00013	108	1	SERVICIO	CALCITONINA	$1,564.66	$1,564.66	$1,821.30	$1,564.66	
CPAREQ-2025-03-00013	109	1	SERVICIO	CALPROTECTINA FECAL CUANTITATIVA	$1,021.56	$1,021.56	$870.22	$1,021.56	
CPAREQ-2025-03-00013	110	1	SERVICIO	CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	$150.00	$150.00	$166.20	$150.00	
CPAREQ-2025-03-00013	111	1	SERVICIO	CARBAMAZEPINA	$150.00	$150.00	$249.31	$150.00	
CPAREQ-2025-03-00013	112	1	SERVICIO	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS ORINA	$2,350.00	$2,350.00	$2,755.89	$2,350.00	
CPAREQ-2025-03-00013	113	1	SERVICIO	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS PLASMA	$1,950.00	$1,950.00	$2,291.44	$1,950.00	
CPAREQ-2025-03-00013	114	1	SERVICIO	CELULAS LE	$80.18	$80.18	$83.28	$80.18	
CPAREQ-2025-03-00013	115	1	SERVICIO	CINETICA DE HIERRO (% SAT, Fe, CTFH, FERRITINA, TF)	$320.69	$320.69	$393.93	$320.69	
CPAREQ-2025-03-00013	116	1	SERVICIO	CISTINA C	$570.00	$570.00	$652.93	$570.00	
CPAREQ-2025-03-00013	117	1	SERVICIO	CITOQUIMICO DE LIQUIDO CEFALORAQUIDEO	$219.83	$219.83	$254.27	$219.83	
CPAREQ-2025-03-00013	118	1	SERVICIO	CITRATO EN ORINA 24 HRS	$2,750.00	$2,750.00	$2,997.36	$2,750.00	
CPAREQ-2025-03-00013	119	1	SERVICIO	CLORO	$47.42	$47.42	$50.98	$47.42	
CPAREQ-2025-03-00013	120	1	SERVICIO	COLINESTERASA	$65.52	$65.52	$103.93	$65.52	
CPAREQ-2025-03-00013	121	1	SERVICIO	COMPLEMENTO C3	$126.73	$126.73	$255.39	$126.73	
CPAREQ-2025-03-00013	122	1	SERVICIO	COMPLEMENTO C4	$126.73	$126.73	$255.39	$126.73	
CPAREQ-2025-03-00013	123	1	SERVICIO	COMPLEMENTO HEMOLITICO CH 50%	$580.18	$580.18	$674.02	$580.18	
CPAREQ-2025-03-00013	124	1	SERVICIO	COOMBS DIRECTO	$130.00	$130.00	$114.42	$130.00	
CPAREQ-2025-03-00013	125	1	SERVICIO	COOMBS INDIRECTO	$130.00	$130.00	$117.72	$130.00	
CPAREQ-2025-03-00013	126	1	SERVICIO	CORTISOL AM	$130.00	$130.00	$158.18	$130.00	
CPAREQ-2025-03-00013	127	1	SERVICIO	CORTISOL EN ORINA	$450.00	$450.00	$373.56	$450.00	

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

REQUISICION	PARTIDA (No. Consecutivo)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA		PRECIO UNITARIO MEDIA (ANTES DE IVA)	PROPUESTA MÍNIMA (UNITARIO ANTES DE IVA)	VPIM
					PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA (ANTES DE IVA)	SUBTOTAL SOBRE PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA			
CPAREQ-2025-03-00013	128	1	SERVICIO	CORTISOL PM	$129.31	$129.31	$146.95	$129.31	
CPAREQ-2025-03-00013	129	1	SERVICIO	CREATIN FOSFOQUINASA CPK	$84.49	$84.49	$98.89	$84.49	
CPAREQ-2025-03-00013	130	1	SERVICIO	CREATINA FOSFOQUINASA FRACCIÓN MB CPK MB	$144.83	$144.83	$147.67	$144.83	
CPAREQ-2025-03-00013	131	1	SERVICIO	CREATININA EN ORINA	$47.42	$47.42	$50.62	$47.42	
CPAREQ-2025-03-00013	132	1	SERVICIO	CRIOGLOBULINAS aglutininas frias	$175.00	$175.00	$268.44	$175.00	
CPAREQ-2025-03-00013	133	1	SERVICIO	CUANTIFICACIÓN DE HGC FRACCIÓN BETA	$170.69	$170.69	$213.78	$170.69	
CPAREQ-2025-03-00013	134	1	SERVICIO	CULTIVO BÚSQUEDA DE CÓLERA C/CMI	$450.00	$450.00	$407.99	$450.00	
CPAREQ-2025-03-00013	135	1	SERVICIO	CULTIVO DE EXPECTORACIÓN C/CMI	$350.00	$350.00	$374.66	$350.00	
CPAREQ-2025-03-00013	136	1	SERVICIO	CULTIVO DE EXUDADO CÉRVICO VAGINAL C/CMI	$158.62	$158.62	$310.87	$158.62	
CPAREQ-2025-03-00013	137	1	SERVICIO	CULTIVO DE EXUDADO FARÍNGEO C/CMI	$158.62	$158.62	$310.87	$158.62	
CPAREQ-2025-03-00013	138	1	SERVICIO	CULTIVO DE HONGOS	$350.00	$350.00	$420.44	$350.00	
CPAREQ-2025-03-00013	139	1	SERVICIO	CULTIVO DE MYCOBACTERIUM TB C/CMI	$350.00	$350.00	$423.51	$350.00	
CPAREQ-2025-03-00013	140	1	SERVICIO	CULTIVOS VARIOS C/CMI	$350.00	$350.00	$374.66	$350.00	
CPAREQ-2025-03-00013	141	1	SERVICIO	DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA	$284.49	$284.49	$308.95	$284.49	
CPAREQ-2025-03-00013	142	1	SERVICIO	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO	$150.00	$150.00	$184.97	$150.00	
CPAREQ-2025-03-00013	143	1	SERVICIO	DEPURACIÓN DE CREATININA 24 HRS	$105.18	$105.18	$116.42	$105.18	
CPAREQ-2025-03-00013	144	1	SERVICIO	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL)	$60.35	$60.35	$64.71	$60.35	
CPAREQ-2025-03-00013	145	1	SERVICIO	DIHIDROTESTOSTERONA (DHT)	$1,900.00	$1,900.00	$1,917.05	$1,900.00	
CPAREQ-2025-03-00013	146	1	SERVICIO	DIGOXINA	$350.00	$350.00	$264.71	$350.00	
CPAREQ-2025-03-00013	147	1	SERVICIO	DIMERO D	$280.18	$280.18	$402.86	$280.18	
CPAREQ-2025-03-00013	148	1	SERVICIO	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	$450.00	$450.00	$577.69	$450.00	

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

ACTA DE FALLO DE ADJUDICACIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL
SIN CONCURRENCIA DEL COMITÉ LPLSC-05/2025-2
"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO POR SUMINISTRO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, SOLICITADO POR DIRECCIÓN DEL ÁREA DE SALUD Y BIENESTAR DE LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN"

REQUISICION	PARTIDA (No. Consecutivo)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA		PRECIO UNITARIO MEDIA (ANTES DE IVA)	PROPUESTA MÍNIMA (UNITARIO ANTES DE IVA)	VPIM
					PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA (ANTES DE IVA)	SUBTOTAL SOBRE PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA			
CPAREQ-2025-03-00013	149	1	SERVICIO	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN ORINA	$379.31	$379.31	$477.53	$379.31	
CPAREQ-2025-03-00013	150	1	SERVICIO	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SÉRICAS	$150.00	$150.00	$354.31	$150.00	
CPAREQ-2025-03-00013	151	1	SERVICIO	ERITROPOYETINA	$2,600.00	$2,600.00	$2,129.37	$2,600.00	
CPAREQ-2025-03-00013	152	1	SERVICIO	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	$170.69	$170.69	$233.62	$170.69	
CPAREQ-2025-03-00013	153	1	SERVICIO	ESTRADIOL (E2)	$100.00	$100.00	$117.35	$100.00	
CPAREQ-2025-03-00013	154	1	SERVICIO	ESTROGENOS TOTALES	$100.00	$100.00	$143.30	$100.00	
CPAREQ-2025-03-00013	155	1	SERVICIO	FACTOR II COAGULACION	$870.69	$870.69	$1,009.06	$870.69	
CPAREQ-2025-03-00013	156	1	SERVICIO	FACTOR IX DE COAGULACIÓN	$870.69	$870.69	$1,009.06	$870.69	
CPAREQ-2025-03-00013	157	1	SERVICIO	FACTOR V DE COAGULACION	$870.69	$870.69	$1,009.06	$870.69	
CPAREQ-2025-03-00013	158	1	SERVICIO	FACTOR VII DE COAGULACIÓN	$870.69	$870.69	$1,009.06	$870.69	
CPAREQ-2025-03-00013	159	1	SERVICIO	FACTOR VIII DE COAGULACIÓN	$870.69	$870.69	$1,009.06	$870.69	
CPAREQ-2025-03-00013	160	1	SERVICIO	FACTOR VON WILLEBRAND	$980.18	$980.18	$1,130.15	$980.18	
CPAREQ-2025-03-00013	161	1	SERVICIO	FACTOR X DE COAGULACIÓN	$980.18	$980.18	$1,045.55	$980.18	
CPAREQ-2025-03-00013	162	1	SERVICIO	FACTOR XI DE COAGULACION	$980.18	$980.18	$1,045.55	$980.18	
CPAREQ-2025-03-00013	163	1	SERVICIO	FACTOR XII DE COAGULACION	$870.69	$870.69	$970.55	$870.69	
CPAREQ-2025-03-00013	164	1	SERVICIO	FACTOR XIII DE COAGULACION	$550.00	$550.00	$630.95	$550.00	
CPAREQ-2025-03-00013	165	1	SERVICIO	FENOBARBITAL	$150.00	$150.00	$278.86	$150.00	
CPAREQ-2025-03-00013	166	1	SERVICIO	FERRITINA	$70.69	$70.69	$148.13	$70.69	
CPAREQ-2025-03-00013	167	1	SERVICIO	FIBRINOGENO	$80.18	$80.18	$105.15	$80.18	
CPAREQ-2025-03-00013	168	1	SERVICIO	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	$105.18	$105.18	$180.32	$105.18	
CPAREQ-2025-03-00013	169	1	SERVICIO	FOSFATASA ACIDA TOTAL	$55.18	$55.18	$93.94	$55.18	
CPAREQ-2025-03-00013	170	1	SERVICIO	FOSFATASA ALCALINA ÓSEA	$510.35	$510.35	$410.32	$510.35	

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

ACTA DE FALLO DE ADJUDICACIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL
SIN CONCURRENCIA DEL COMITÉ LPLSC-05/2025-2
"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO POR SUMINISTRO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, SOLICITADO POR DIRECCIÓN DEL ÁREA DE SALUD Y BIENESTAR DE LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN"

REQUISICION	PARTIDA (No. Consecutivo)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA		PRECIO UNITARIO MEDIA (ANTES DE IVA)	PROPUESTA MÍNIMA (UNITARIO ANTES DE IVA)	VPIM
					PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA (ANTES DE IVA)	SUBTOTAL SOBRE PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA			
CPAREQ-2025-03-00013	171	1	SERVICIO	FOSFOLIPIDOS	$379.31	$379.31	$440.07	$379.31	
CPAREQ-2025-03-00013	172	1	SERVICIO	FOSFORO EN ORINA	$58.62	$58.62	$64.19	$58.62	
CPAREQ-2025-03-00013	173	1	SERVICIO	FRUCTOSA EN SEMEN	$422.42	$422.42	$467.58	$422.42	
CPAREQ-2025-03-00013	174	1	SERVICIO	GASES ARTERIALES	$350.00	$350.00	$466.47	$350.00	
CPAREQ-2025-03-00013	175	1	SERVICIO	GASES VENENOSOS	$350.00	$350.00	$466.47	$350.00	
CPAREQ-2025-03-00013	176	1	SERVICIO	GASTRINA	$650.00	$650.00	$814.88	$650.00	
CPAREQ-2025-03-00013	177	1	SERVICIO	HAPTOGLOBINA O HEPATOGLOBINA	$550.00	$550.00	$501.83	$550.00	
CPAREQ-2025-03-00013	178	1	SERVICIO	HIERRO (Fe)	$56.90	$56.90	$60.71	$56.90	
CPAREQ-2025-03-00013	179	1	SERVICIO	HOMOCISTEINA "Hcy" SERICA	$830.18	$830.18	$792.83	$830.18	
CPAREQ-2025-03-00013	180	1	SERVICIO	HORMONA ADRENOCORTICOTROPA ACTH	$320.69	$320.69	$325.47	$320.69	
CPAREQ-2025-03-00013	181	1	SERVICIO	HORMONA ANTIMULLERIANA	$2,600.00	$2,600.00	$2,329.21	$2,600.00	
CPAREQ-2025-03-00013	182	1	SERVICIO	HORMONA DE CRECIMIENTO	$140.52	$140.52	$193.20	$140.52	
CPAREQ-2025-03-00013	183	1	SERVICIO	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$90.52	$90.52	$114.19	$90.52	
CPAREQ-2025-03-00013	184	1	SERVICIO	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	$90.52	$90.52	$114.19	$90.52	
CPAREQ-2025-03-00013	185	1	SERVICIO	HORMONA TIROIDEO ESTIMULANTE (TSH)	$90.52	$90.52	$91.95	$90.52	
CPAREQ-2025-03-00013	186	1	SERVICIO	INDICE DE TIROXINA LIBRE (T4 LIBRE, T3 CAP, ITL)	$180.18	$180.18	$213.86	$180.18	
CPAREQ-2025-03-00013	187	1	SERVICIO	INMUNOGLOBULINA D	$865.52	$865.52	$880.20	$865.52	
CPAREQ-2025-03-00013	188	1	SERVICIO	INMUNOGLOBULINA IgA	$120.69	$120.69	$153.64	$120.69	
CPAREQ-2025-03-00013	189	1	SERVICIO	INMUNOGLOBULINA IgE	$100.00	$100.00	$135.75	$100.00	
CPAREQ-2025-03-00013	190	1	SERVICIO	INMUNOGLOBULINA IgG	$120.69	$120.69	$153.64	$120.69	
CPAREQ-2025-03-00013	191	1	SERVICIO	INMUNOGLOBULINA IgM	$120.69	$120.69	$153.64	$120.69	
CPAREQ-2025-03-00013	192	1	SERVICIO	INSULINA	$110.35	$110.35	$151.63	$110.35	

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

ACTA DE FALLO DE ADJUDICACIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL
SIN CONCURRENCIA DEL COMITÉ LPLSC-05/2025-2
"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO POR SUMINISTRO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, SOLICITADO POR DIRECCIÓN DEL ÁREA DE SALUD Y BIENESTAR DE LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN"

REQUISICION	PARTIDA (No. Consecutivo)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA		PRECIO UNITARIO MEDIA (ANTES DE IVA)	PROPUESTA MÍNIMA (UNITARIO ANTES DE IVA)	VPIM
					PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA (ANTES DE IVA)	SUBTOTAL SOBRE PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA			
CPAREQ-2025-03-00013	193	1	SERVICIO	LIPASA	$80.18	$80.18	$81.07	$80.18	
CPAREQ-2025-03-00013	194	1	SERVICIO	LIPIDOS TOTALES	$55.18	$55.18	$61.24	$55.18	
CPAREQ-2025-03-00013	195	1	SERVICIO	LITIO	$94.83	$94.83	$312.75	$94.83	
CPAREQ-2025-03-00013	196	1	SERVICIO	MAGNESIO EN ORINA 24 HRS	$89.66	$89.66	$171.50	$89.66	
CPAREQ-2025-03-00013	197	1	SERVICIO	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA 24 HRS	$1,850.00	$1,850.00	$2,136.82	$1,850.00	
CPAREQ-2025-03-00013	198	1	SERVICIO	METANEFRINAS TOTALES Y FRACCIONADAS SÉRICAS	$1,900.00	$1,900.00	$2,190.84	$1,900.00	
CPAREQ-2025-03-00013	199	1	SERVICIO	MICROALBUMINURIA EN ORINA 1 MICCIÓN	$140.52	$140.52	$135.66	$140.52	
CPAREQ-2025-03-00013	200	1	SERVICIO	MICROALBUMINURIA EN ORINA 24 HRS	$140.52	$140.52	$135.66	$140.52	
CPAREQ-2025-03-00013	201	1	SERVICIO	MIOGLOBINA EN ORINA	$219.83	$219.83	$307.93	$219.83	
CPAREQ-2025-03-00013	202	1	SERVICIO	N-TELOPEPTIDOS EN ORINA	$1,500.00	$1,500.00	$1,654.64	$1,500.00	
CPAREQ-2025-03-00013	203	1	SERVICIO	OSMOLARIDAD EN ORINA	$185.35	$185.35	$449.88	$185.35	
CPAREQ-2025-03-00013	204	1	SERVICIO	OSMOLARIDAD EN SUERO	$295.69	$295.69	$486.66	$295.69	
CPAREQ-2025-03-00013	205	1	SERVICIO	OXALATOS EN ORINA 24 HRS	$800.00	$800.00	$915.45	$800.00	
CPAREQ-2025-03-00013	206	1	SERVICIO	PAPANICOLAOU	$150.00	$150.00	$176.64	$150.00	
CPAREQ-2025-03-00013	207	1	SERVICIO	PARATOHORMONA MOLECULA INACTIVA	$250.00	$250.00	$306.49	$250.00	
CPAREQ-2025-03-00013	208	1	SERVICIO	PEPTIDO "C"	$160.00	$160.00	$211.71	$160.00	
CPAREQ-2025-03-00013	209	1	SERVICIO	PEPTIDO NATRIURETICO B CEREBRAL BNP	$250.00	$250.00	$434.08	$250.00	
CPAREQ-2025-03-00013	210	1	SERVICIO	PERFIL DE COAGULACIÓN 6 DETERMINACIONES (TP,TPT, TC, S, BH, INDICE INR)	$271.56	$271.56	$310.26	$271.56	
CPAREQ-2025-03-00013	211	1	SERVICIO	PERFIL DE ROTAVIRUS (ADENOVIRUS, ASTROVIRUS Y ROTAVIRUS)	$370.69	$370.69	$431.02	$370.69	
CPAREQ-2025-03-00013	212	1	SERVICIO	PERFIL OVÁRICO 5 DETERMINACIONES (HL, FSH, PRL, E2, PROGE)	$420.69	$420.69	$486.26	$420.69	
CPAREQ-2025-03-00013	213	1	SERVICIO	PERFIL PROSTATICO (PSA ESPECIFICO, PSA LIBRE)	$280.18	$280.18	$376.65	$280.18	

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

ACTA DE FALLO DE ADJUDICACIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL
SIN CONCURRENCIA DEL COMITÉ LPLSC-05/2025-2
"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO POR SUMINISTRO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, SOLICITADO POR DIRECCIÓN DEL ÁREA DE SALUD Y BIENESTAR DE LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN"

REQUISICION	PARTIDA (No. Consecutivo)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA		PRECIO UNITARIO MEDIA (ANTES DE IVA)	PROPUESTA MÍNIMA (UNITARIO ANTES DE IVA)	VPIM
					PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA (ANTES DE IVA)	SUBTOTAL SOBRE PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA			
CPAREQ-2025-03-00013	214	1	SERVICIO	PERFIL SUPRARRENAL 7 DETERMINACIONES	$1,250.00	$1,250.00	$2,112.63	$1,250.00	
CPAREQ-2025-03-00013	215	1	SERVICIO	PERFIL TIROIDEO 3 DETERMINACIONES (T3, TSH, T4)	$224.14	$224.14	$304.62	$224.14	
CPAREQ-2025-03-00013	216	1	SERVICIO	PERFIL TIROIDEO 5 DETERMINACIONES (T3, TSH,T4, T3 LIBRE, T4 LIBRE)	$271.56	$271.56	$416.44	$271.56	
CPAREQ-2025-03-00013	217	1	SERVICIO	PERFIL TIROIDEO 7 DETERMINACIONES (T3, TSH,T4, T3 LIBRE, T4 LIBRE, T3 CAP, ITL)	$379.31	$379.31	$506.61	$379.31	
CPAREQ-2025-03-00013	218	1	SERVICIO	PERFIL TORCH (Ac. TOXO IgG, Ac. TOXO IgM, Ac. RUBEOLA IgG, Ac. RUBEOLA IgM, Ac. CMV IgG, Ac. CMV IgM, Ac. HSV I IgG, Ac. HSV II IgM, Ac. HSV II IgM	$1,400.00	$1,400.00	$1,610.80	$1,400.00	
CPAREQ-2025-03-00013	219	1	SERVICIO	PLOMO SERICO	$670.59	$670.59	$691.61	$670.59	
CPAREQ-2025-03-00013	220	1	SERVICIO	POTASIO EN ORINA	$45.69	$45.69	$59.64	$45.69	
CPAREQ-2025-03-00013	221	1	SERVICIO	PPD MANTOUX INTRADERMOREACTION	$670.69	$670.69	$506.38	$670.69	
CPAREQ-2025-03-00013	222	1	SERVICIO	PRE-ALBUMINA	$700.00	$700.00	$814.51	$700.00	
CPAREQ-2025-03-00013	223	1	SERVICIO	PROCALCITONINA	$420.69	$420.69	$499.94	$420.69	
CPAREQ-2025-03-00013	224	1	SERVICIO	PROGESTERONA	$90.52	$90.52	$114.19	$90.52	
CPAREQ-2025-03-00013	225	1	SERVICIO	PROLACTINA	$90.52	$90.52	$114.19	$90.52	
CPAREQ-2025-03-00013	226	1	SERVICIO	PROTEÍNA "C" DE LA COAGULACIÓN FUNCIONAL	$2,050.00	$2,050.00	$2,317.64	$2,050.00	
CPAREQ-2025-03-00013	227	1	SERVICIO	PROTEINA "S" DE LA COAGULACIÓN "funcional"	$2,050.00	$2,050.00	$2,317.64	$2,050.00	
CPAREQ-2025-03-00013	228	1	SERVICIO	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE	$140.52	$140.52	$176.36	$140.52	
CPAREQ-2025-03-00013	229	1	SERVICIO	PROTEÍNA RELACIONADA CON LA PARATHORMONA	$4,450.00	$4,450.00	$3,448.16	$4,450.00	
CPAREQ-2025-03-00013	230	1	SERVICIO	PROTEINAS DE BENCE JONES	$150.00	$150.00	$207.08	$150.00	
CPAREQ-2025-03-00013	231	1	SERVICIO	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA 24 HRS	$60.35	$60.35	$69.14	$60.35	
CPAREQ-2025-03-00013	232	1	SERVICIO	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA	$1,300.00	$1,300.00	$1,470.19	$1,300.00	

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

REQUISICION	PARTIDA (No. Consecutivo)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA		PRECIO UNITARIO MEDIA (ANTES DE IVA)	PROPUESTA MÍNIMA (UNITARIO ANTES DE IVA)	VPIM
					PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA (ANTES DE IVA)	SUBTOTAL SOBRE PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA			
CPAREQ-2025-03-00013	233	1	SERVICIO	RETICULOCITOS	$44.83	$44.83	$53.79	$44.83	
CPAREQ-2025-03-00013	234	1	SERVICIO	RETRACCION DEL COAGULO	$40.52	$40.52	$69.64	$40.52	
CPAREQ-2025-03-00013	235	1	SERVICIO	SEROTONINA SERICA	$1,250.00	$1,250.00	$1,494.42	$1,250.00	
CPAREQ-2025-03-00013	236	1	SERVICIO	SIROLIMUS	$1,550.00	$1,550.00	$1,766.49	$1,550.00	
CPAREQ-2025-03-00013	237	1	SERVICIO	SODIO EN ORINA	$55.18	$55.18	$60.14	$55.18	
CPAREQ-2025-03-00013	238	1	SERVICIO	SOMATOMEDINA "C"	$2,100.00	$2,100.00	$1,517.96	$2,100.00	
CPAREQ-2025-03-00013	239	1	SERVICIO	STREP - TEST Investigación del Streptococcus beta hemolítico	$420.69	$420.69	$440.51	$420.69	
CPAREQ-2025-03-00013	240	1	SERVICIO	TACROLIMUS	$1,350.00	$1,350.00	$1,158.99	$1,350.00	
CPAREQ-2025-03-00013	241	1	SERVICIO	TAMIZ NEONATAL BÁSICO (determinaciones de acuerdo a propuesta del licitante): (THS, T4, HIDRO-PROGESTERONA (17OHP), LACTOSA 1- URIDILTRASFERASA (GALT), FENILANLANINA (PHE, TRIPSINOGENO(IRT) GLUCOSA 6 FOFATO DEHIDROGENASA (G6DP) BIOTINIDASA (BAQ)	$987.07	$987.07	$827.11	$987.07	
CPAREQ-2025-03-00013	242	1	SERVICIO	TAMIZ NEONATAL AMPLIADO(determinaciones de acuerdo a propuesta del licitante): (THS, T4,HIDRO-PROGESTERONA (17 OHP), LACTOSA 1-URIDILTRANSFRASA (GALT), FENILALANINA (PHE), TRIPSINOGENO (IRT), GLUCOSA 6 FOSFATO DEHIDROGENASA (G6DP) BIOTINIDASA (BAQ). CARNITINA LIBRE, ACETLCARNITINA, PROPIONILCARNITINA, MALONIL/3-HIDROXI-BUTIRILCARNOTINA, ISOVALERILCARNITINA, TIGLICARNITINA, GLUTARILCARNITINA, GLUTARIL/3-HIDROXIHEXANOILCARNITINA, ADIPILCARNITINA, OCTANOILCARNITINA, DECANOILCARNITINA, DECENOILCARNITINA, DECADIENOILCARNITINA, DODECANOILCARNITINA, DODECENOILCARNITINA, TETRADECANOILCARNITINA, MIRISTOIL, TETRADECENOILCARNITINA, TETRADECADIENOILCARNITINA, 3-HIDROXI-TETRADECANOILCARNITINA, HEXADECANOILCARNITINA, PALMITOL, HEXADECENOILCASRNITINA, 3-HIDROXIHEXADECENOILCARNITINA, OCTADECANOILCARNITINA, STEROIL, OCTADECENOILCARNITINA, OLEIL,3-HIDROXI-OCTADECENOILCARNITINA, OCTADECADIENOILCARNITINA, 3-HIDROXI-OCTADECANOILCARNITINA, ALANINA, ARGININA, CITRULINA, GLICINA, ENILANINA, LEUCINA, METIONINA, ORITINA, PROLINA, SUCCINILACETONA, TIROSINA, VALINA, RELACION FENILANINA/TIROSINA, ALFATALASASEMIA, BETA TALASEMIA, CELULAS FALCIFORMES, ENFERMEDAD DE HEMOGLOBINA S, ENFERMDAD DE HEMOGLOBINA C, HEMOGLOBINA S/C, HEMOGLOBINA D, HEMOGLOBINA E, HEMOGLOBINA G-PHILADELPHIA, HEMOGLOBINA S/G HEMOBLOGINA H	$1,841.38	$1,841.38	$1,427.97	$1,841.38	
CPAREQ-2025-03-00013	243	1	SERVICIO	TESTOSTERONA LIBRE	$290.52	$290.52	$319.60	$290.52	

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

REQUISICION	PARTIDA (No. Consecutivo)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA		PRECIO UNITARIO MEDIA (ANTES DE IVA)	PROPUESTA MÍNIMA (UNITARIO ANTES DE IVA)	VPIM
					PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA (ANTES DE IVA)	SUBTOTAL SOBRE PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA			
CPAREQ-2025-03-00013	244	1	SERVICIO	TESTOSTERONA TOTAL	$110.35	$110.35	$127.55	$110.35	
CPAREQ-2025-03-00013	245	1	SERVICIO	TIEMPO DE PROTROMBINA	$55.18	$55.18	$66.90	$55.18	
CPAREQ-2025-03-00013	246	1	SERVICIO	TIEMPO DE TROMBINA (TT)	$75.00	$75.00	$91.90	$75.00	
CPAREQ-2025-03-00013	247	1	SERVICIO	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TPT)	$75.00	$75.00	$73.51	$75.00	
CPAREQ-2025-03-00013	248	1	SERVICIO	TIROGLOBULINA	$180.18	$180.18	$208.65	$180.18	
CPAREQ-2025-03-00013	249	1	SERVICIO	TIROXINA LIBRE	$75.00	$75.00	$90.22	$75.00	
CPAREQ-2025-03-00013	250	1	SERVICIO	TIROXINA TOTAL	$75.00	$75.00	$90.22	$75.00	
CPAREQ-2025-03-00013	251	1	SERVICIO	TOPIRAMATO	$1,550.00	$1,550.00	$1,267.63	$1,550.00	
CPAREQ-2025-03-00013	252	1	SERVICIO	TRANSFERRINA	$140.52	$140.52	$266.19	$140.52	
CPAREQ-2025-03-00013	253	1	SERVICIO	TRIYODOTIRONINA CAPTACIÓN	$75.00	$75.00	$90.22	$75.00	
CPAREQ-2025-03-00013	254	1	SERVICIO	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$75.00	$75.00	$90.22	$75.00	
CPAREQ-2025-03-00013	255	1	SERVICIO	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$75.00	$75.00	$90.22	$75.00	
CPAREQ-2025-03-00013	256	1	SERVICIO	TROPONINA I	$240.52	$240.52	$349.81	$240.52	
CPAREQ-2025-03-00013	257	1	SERVICIO	UREA EN ORINA	$45.69	$45.69	$201.53	$45.69	
CPAREQ-2025-03-00013	258	1	SERVICIO	VITAMINA A "RETINOL" PROTEGER DE LA LUZ	$1,600.00	$1,600.00	$1,797.47	$1,600.00	
CPAREQ-2025-03-00013	259	1	SERVICIO	VITAMINA B1 TIAMINA PROTEGER DE LA LUZ	$2,700.00	$2,700.00	$2,595.30	$2,700.00	
CPAREQ-2025-03-00013	260	1	SERVICIO	VITAMINA B 12 "CIANOCOBALAMINA"	$350.00	$350.00	$329.97	$350.00	
CPAREQ-2025-03-00013	261	1	SERVICIO	VITAMINA C "ACIDO ASCORBICO"	$2,200.00	$2,200.00	$2,443.12	$2,200.00	
CPAREQ-2025-03-00013	262	1	SERVICIO	VITAMINA D1, 25 "OH" D'HIDROXI-COLECALCIFEROL BIOACTIVA	$2,700.00	$2,700.00	$2,182.35	$2,700.00	
CPAREQ-2025-03-00013	263	1	SERVICIO	VITAMINA D'25 "OH" HIDROXI COLECALCIFEROL TOTAL	$340.52	$340.52	$1,054.37	$340.52	

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

REQUISICION	PARTIDA (No. Consecutivo)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA		PRECIO UNITARIO MEDIA (ANTES DE IVA)	PROPUESTA MÍNIMA (UNITARIO ANTES DE IVA)	VPIM
					PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA (ANTES DE IVA)	SUBTOTAL SOBRE PRECIO UNITARIO COSTO POR PRUEBA			
CPAREQ-2025-03-00013	264	1	SERVICIO	WESTERN BLOT "Prueba Confirmatoria de VIH1 Y VIH2"	$2,200.00	$2,200.00	$2,367.59	$2,200.00	
CPAREQ-2025-03-00013	265	1	SERVICIO	ZINC SERICO	$711.21	$711.21	$815.34	$711.21	
	** VPIM - Variación porcentual con respecto al costo de referencia resultado de la Investigación de Mercado.				**SUBTOTAL**	$147,076.31	$164,530.62		-10.61%
					IVA 16%	$23,532.21	$26,324.90		-10.61%
					TOTAL	$170,608.52	$190,855.52		-10.61%

IV.- De conformidad con la revisión de las propuestas, el licitante **JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA,** cumple con todos los requisitos, garantizando satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas y las mejores condiciones.

De conformidad con el artículo 67 de la "Ley", se adjudica el **contrato abierto** al licitante **JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA,** por un monto mínimo de **$80,000.00 (ochenta mil pesos 00/100 moneda nacional) y un monto máximo de hasta por $200,000.00 (doscientos mil pesos 00/100 moneda nacional),** Impuesto al Valor Agregado incluido, por lo que corresponde a la **Partida Única 1, correspondiente a los consecutivos del 1 al 265 de las Bases,** y que será a suministro conforme a las necesidades del Área Requirente; en virtud de que cumple con los requerimientos técnicos, legales, administrativos y económicos, de acuerdo al criterio de evaluación previsto en la convocatoria a la licitación, así como los indicados en la partida, el concepto y el monto asignado al licitante, corresponde a los siguientes a los costos unitarios detallados a continuación:

PARTIDA (No. Consecutivo)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (ANTES DE IVA)
1	1	SERVICIO	17 ALFA HIDROXI-PROGESTERONA	$144.83
2	1	SERVICIO	17 CETOSTEROIDES "17-KS" EN ORINA 24 H	$585.34
3	1	SERVICIO	17 HIDROXICORTICOSTEROIDES EN ORINA	$585.34
4	1	SERVICIO	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO	$585.34
5	1	SERVICIO	ACIDO FOLICO	$284.49
6	1	SERVICIO	ACIDO URICO ORINA 24 HRS	$68.11

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

Gobierno de Guadalajara
La Ciudad que te cuida

7	1	SERVICIO	ACIDO VALPROICO	$120.69
8	1	SERVICIO	ACIDO VANILMANDELICO	$625.00
9	1	SERVICIO	ADENOSIN DEAMINASA	$1,041.38
10	1	SERVICIO	ALBUMINA	$38.80
11	1	SERVICIO	ALCOHOL ETANOL	$198.28
12	1	SERVICIO	ALDOLASA	$273.28
13	1	SERVICIO	ALDOSTERONA	$896.56
14	1	SERVICIO	ALFA 1 ANTITRIPSINA	$534.49
15	1	SERVICIO	ALFAFETOPROTEINAS (AFP)	$126.73
16	1	SERVICIO	AMILASA SÉRICA	$79.31
17	1	SERVICIO	ANDROSTENEDIONA	$211.21
18	1	SERVICIO	ANTICOAGULANTE LUPICO	$564.66
19	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-Coccidiodes immitis IgM "LATEX"	$652.59
20	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI CITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA)	$450.00
21	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA (ANTI dsDNA)	$219.83
22	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IgA	$1,006.90
23	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI ESPERMATOZOIDES IgA, IgG	$1,379.31
24	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLÍPiDOS	$1,179.31
25	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA DEAMINADA IgA, igG	$687.94

26	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-Helicobacter pylori IgA	$146.56
27	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-Helicobacter pylori IgG	$146.56
28	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI HISTONAS	$554.31
29	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI ISLOTES DE LANGERHANS	$629.31
30	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI Leptospira IgG, IgM	$710.35
31	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-LKM/1 IgG MICROSOMAS DE HIGADO RIÑON	$869.83
32	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI Mycoplasma pneumoniae IgG, IgM	$772.42
33	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI PAROTIDITIS IgG, IgM	$636.21
34	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IGG E IGM	$851.73
35	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI PÉPTIDO CICLICO CITRULINADO (ANTI CCP)	$368.11
36	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-peroxidasa tiroidea (ANTI- TPO)	$198.28
37	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-Sm, Smith IGG	$314.66
38	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI SSA IgG "Ro"	$314.66
39	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI SSB IgG "La"	$314.66
40	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA IgG	$129.31
41	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA IgM	$129.31
42	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI TRANSGLUTAMINASA IgA, IgG	$1,043.97
43	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI Treponema pallidum "FTA-ABS"	$462.07
44	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI VIRUS HEPATITIS A IgM	$146.56

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

Gobierno de Guadalajara
La Ciudad que te cuida

45	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI VIRUS HEPATITIS D (AC HDV) IgG E IgM	$1,350.00
46	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI Ag. "e" HEPATITIS B (ANTI-Hbe Ag)	$157.76
47	1	SERVICIO	ANTIGENO "e" DE LA HEPATITIS B	$157.76
48	1	SERVICIO	ANTÍGENO "s" DE LA HEPATITIS B	$489.66
49	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 glicoproteina 1	$832.76
50	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-Borrelia burgdorferi IgG, IgM	$534.49
51	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS IgG, IgM SUERO	$534.49
52	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-CENTRÓMERO	$450.00
53	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-CITOMEGALOVIRUS IgG, IgM	$252.00
54	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI Chlamydia trachomatis IgA, IgG e IgM	$1,950.00
55	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-DENGUE IgG IgM/ ANTIGENO NS1	$250.00
56	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-HERPES I IgG, IgM	$252.00
57	1	SERVICIO	ANTICUERPO ANTI-HERPES II IgG, IgM	$252.00
58	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-INSULINA	$885.00
59	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-Jo-1	$540.00
60	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-Listeria monocytogenes IgE	$1,702.00
61	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR	$1,343.00
62	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-MICROSOMALES	$219.24
63	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-MITOCONDRIALES	$528.00

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

Gobierno de Guadalajara
La Ciudad que te cuida

64	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTIMÚSCULO LISO ASMA	$528.00
65	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-MYCOBACTERIUM tb SÉRICO IgG	$515.00
66	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES(ANA)	$353.00
67	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-PLAQUETAS	$1,067.00
68	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-RECEPTORES ACETILCOLINA	$942.00
69	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-RICKETTSIAS IgG, IgM "FIEBRE Q"	$1,500.00
70	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-RUBEOLA IgG, IgM	$260.00
71	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-SARAMPION IgG, IgM	$658.00
72	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-ScL-70	$315.00
73	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-TIROGLOBULINA	$189.00
74	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-TIROIDEOS	$378.00
75	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-Toxocara canis IgG	$719.00
76	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-Toxoplasma IgG, IgM	$529.00
77	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-Treponema pallidum	$619.00
78	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-Tripanozoma cruzy IgG	$540.00
79	1	SERVICIO	ANTICUERPOS Histoplasmas capsulatum IgM	$490.00
80	1	SERVICIO	ANTICUERPOS. ANTI CÉLULAS PARIETALES	$628.00
81	1	SERVICIO	ANTICUERPOS. ANTI-Ag NUCLEAR DEL VIRUS EPSTEIN BAAR "EBNA-1" IgG	$475.00
82	1	SERVICIO	ANTIGENO CA-125 (ovario)	$194.83

83	1	SERVICIO	ANTIGENO CA-15.3 (glándula mamaria)	$194.83
84	1	SERVICIO	ANTIGENO CA-19.9 (páncreas y colon)	$194.83
85	1	SERVICIO	ANTIGENO CA-21.1 pulmón	$770.00
86	1	SERVICIO	ANTIGENO CA-72.4 (estómago)	$770.00
87	1	SERVICIO	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	$170.00
88	1	SERVICIO	ANTIGENO DE Cryptococcus neoformans	$455.00
89	1	SERVICIO	ANTIGENO DE Cryptococcus parvum	$760.00
90	1	SERVICIO	ANTIGENO DE Giardia lamblia	$640.00
91	1	SERVICIO	ANTÍGENO Helicobacter pylori EN HECES	$738.50
92	1	SERVICIO	ANTIGENO HLA-B27	$710.00
93	1	SERVICIO	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	$105.00
94	1	SERVICIO	ANTIGENO PROSTATICO PSA FRACCION LIBRE	$175.00
95	1	SERVICIO	ANTÍGENO ROTAVIRUS EN HECES	$130.00
96	1	SERVICIO	ANTITIROGLOBULINA	$190.00
97	1	SERVICIO	ANTITROMBINA III	$810.00
98	1	SERVICIO	APOLIPOPROTEINAS "A-1" Y B	$255.00
99	1	SERVICIO	BAAR EN EXPECTORACIÓN	$89.66
100	1	SERVICIO	BAAR EN ORINA	$89.66
101	1	SERVICIO	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	$234.49

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

102	1	SERVICIO	BETA 2 MICROGLOBULINA SERICO	$234.49
103	1	SERVICIO	BICARBONATO EN ORINA	$189.66
104	1	SERVICIO	BICARBONATO SERICO	$189.66
105	1	SERVICIO	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA EN ORINA	$670.69
106	1	SERVICIO	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA EN SUERO	$670.69
107	1	SERVICIO	CALCIO EN ORINA 24 HRS	$84.49
108	1	SERVICIO	CALCITONINA	$1,564.66
109	1	SERVICIO	CALPROTECTINA FECAL CUANTITATIVA	$1,021.56
110	1	SERVICIO	CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	$150.00
111	1	SERVICIO	CARBAMAZEPINA	$150.00
112	1	SERVICIO	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS ORINA	$2,350.00
113	1	SERVICIO	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS PLASMA	$1,950.00
114	1	SERVICIO	CELULAS LE	$80.18
115	1	SERVICIO	CINETICA DE HIERRO (% SAT, Fe, CTFH, FERRITINA, TF)	$320.69
116	1	SERVICIO	CISTINA C	$570.00
117	1	SERVICIO	CITOQUIMICO DE LIQUIDO CEFALORAQUIDEO	$219.83
118	1	SERVICIO	CITRATO EN ORINA 24 HRS	$2,750.00
119	1	SERVICIO	CLORO	$47.42
120	1	SERVICIO	COLINESTERASA	$65.52

121	1	SERVICIO	COMPLEMENTO C3	$126.73
122	1	SERVICIO	COMPLEMENTO C4	$126.73
123	1	SERVICIO	COMPLEMENTO HEMOLITICO CH 50%	$580.18
124	1	SERVICIO	COOMBS DIRECTO	$130.00
125	1	SERVICIO	COOMBS INDIRECTO	$130.00
126	1	SERVICIO	CORTISOL AM	$130.00
127	1	SERVICIO	CORTISOL EN ORINA	$450.00
128	1	SERVICIO	CORTISOL PM	$129.31
129	1	SERVICIO	CREATIN FOSFOQUINASA CPK	$84.49
130	1	SERVICIO	CREATINA FOSFOQUINASA FRACCIÓN MB CPK MB	$144.83
131	1	SERVICIO	CREATININA EN ORINA	$47.42
132	1	SERVICIO	CRIOGLOBULINAS aglutininas frias	$175.00
133	1	SERVICIO	CUANTIFICACIÓN DE HGC FRACCIÓN BETA	$170.69
134	1	SERVICIO	CULTIVO BÚSQUEDA DE CÓLERA C/CMI	$450.00
135	1	SERVICIO	CULTIVO DE EXPECTORACIÓN C/CMI	$350.00
136	1	SERVICIO	CULTIVO DE EXUDADO CÉRVICO VAGINAL C/CMI	$158.62
137	1	SERVICIO	CULTIVO DE EXUDADO FARÍNGEO C/CMI	$158.62
138	1	SERVICIO	CULTIVO DE HONGOS	$350.00
139	1	SERVICIO	CULTIVO DE MYCOBACTERIUM TB C/CMI	$350.00

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

140	1	SERVICIO	CULTIVOS VARIOS C/CMI	$350.00
141	1	SERVICIO	DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA	$284.49
142	1	SERVICIO	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO	$150.00
143	1	SERVICIO	DEPURACIÓN DE CREATININA 24 HRS	$105.18
144	1	SERVICIO	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL)	$60.35
145	1	SERVICIO	DIHIDROTESTOSTERONA (DHT)	$1,900.00
146	1	SERVICIO	DIGOXINA	$350.00
147	1	SERVICIO	DIMERO D	$280.18
148	1	SERVICIO	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	$450.00
149	1	SERVICIO	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN ORINA	$379.31
150	1	SERVICIO	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SÉRICAS	$150.00
151	1	SERVICIO	ERITROPOYETINA	$2,600.00
152	1	SERVICIO	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	$170.69
153	1	SERVICIO	ESTRADIOL (E2)	$100.00
154	1	SERVICIO	ESTROGENOS TOTALES	$100.00
155	1	SERVICIO	FACTOR II COAGULACION	$870.69
156	1	SERVICIO	FACTOR IX DE COAGULACIÓN	$870.69
157	1	SERVICIO	FACTOR V DE COAGULACION	$870.69
158	1	SERVICIO	FACTOR VII DE COAGULACIÓN	$870.69

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

159	1	SERVICIO	FACTOR VIII DE COAGULACIÓN	$870.69
160	1	SERVICIO	FACTOR VON WILLEBRAND	$980.18
161	1	SERVICIO	FACTOR X DE COAGULACIÓN	$980.18
162	1	SERVICIO	FACTOR XI DE COAGULACION	$980.18
163	1	SERVICIO	FACTOR XII DE COAGULACION	$870.69
164	1	SERVICIO	FACTOR XIII DE COAGULACION	$550.00
165	1	SERVICIO	FENOBARBITAL	$150.00
166	1	SERVICIO	FERRITINA	$70.69
167	1	SERVICIO	FIBRINOGENO	$80.18
168	1	SERVICIO	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	$105.18
169	1	SERVICIO	FOSFATASA ACIDA TOTAL	$55.18
170	1	SERVICIO	FOSFATASA ALCALINA ÓSEA	$510.35
171	1	SERVICIO	FOSFOLIPIDOS	$379.31
172	1	SERVICIO	FOSFORO EN ORINA	$58.62
173	1	SERVICIO	FRUCTOSA EN SEMEN	$422.42
174	1	SERVICIO	GASES ARTERIALES	$350.00
175	1	SERVICIO	GASES VENENOSOS	$350.00
176	1	SERVICIO	GASTRINA	$650.00
177	1	SERVICIO	HAPTOGLOBINA O HEPATOGLOBINA	$550.00

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

178	1	SERVICIO	HIERRO (Fe)	$56.90
179	1	SERVICIO	HOMOCISTEINA "Hcy" SERICA	$830.18
180	1	SERVICIO	HORMONA ADRENOCORTICOTROPA ACTH	$320.69
181	1	SERVICIO	HORMONA ANTIMULLERIANA	$2,600.00
182	1	SERVICIO	HORMONA DE CRECIMIENTO	$140.52
183	1	SERVICIO	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$90.52
184	1	SERVICIO	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	$90.52
185	1	SERVICIO	HORMONA TIROIDEO ESTIMULANTE (TSH)	$90.52
186	1	SERVICIO	INDICE DE TIROXINA LIBRE (T4 LIBRE, T3 CAP, ITL)	$180.18
187	1	SERVICIO	INMUNOGLOBULINA D	$865.52
188	1	SERVICIO	INMUNOGLOBULINA IgA	$120.69
189	1	SERVICIO	INMUNOGLOBULINA IgE	$100.00
190	1	SERVICIO	INMUNOGLOBULINA IgG	$120.69
191	1	SERVICIO	INMUNOGLOBULINA IgM	$120.69
192	1	SERVICIO	INSULINA	$110.35
193	1	SERVICIO	LIPASA	$80.18
194	1	SERVICIO	LIPIDOS TOTALES	$55.18
195	1	SERVICIO	LITIO	$94.83
196	1	SERVICIO	MAGNESIO EN ORINA 24 HRS	$89.66

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

197	1	SERVICIO	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA 24 HRS	$1,850.00
198	1	SERVICIO	METANEFRINAS TOTALES Y FRACCIONADAS SÉRICAS	$1,900.00
199	1	SERVICIO	MICROALBUMINURIA EN ORINA 1 MICCIÓN	$140.52
200	1	SERVICIO	MICROALBUMINURIA EN ORINA 24 HRS	$140.52
201	1	SERVICIO	MIOGLOBINA EN ORINA	$219.83
202	1	SERVICIO	N-TELOPEPTIDOS EN ORINA	$1,500.00
203	1	SERVICIO	OSMOLARIDAD EN ORINA	$185.35
204	1	SERVICIO	OSMOLARIDAD EN SUERO	$295.69
205	1	SERVICIO	OXALATOS EN ORINA 24 HRS	$800.00
206	1	SERVICIO	PAPANICOLAOU	$150.00
207	1	SERVICIO	PARATOHORMONA MOLECULA INACTIVA	$250.00
208	1	SERVICIO	PEPTIDO "C"	$160.00
209	1	SERVICIO	PEPTIDO NATRIURETICO B CEREBRAL BNP	$250.00
210	1	SERVICIO	PERFIL DE COAGULACIÓN 6 DETERMINACIONES (TP,TPT, TC, S, BH, INDICE INR)	$271.56
211	1	SERVICIO	PERFIL DE ROTAVIRUS (ADENOVIRUS, ASTROVIRUS Y ROTAVIRUS)	$370.69
212	1	SERVICIO	PERFIL OVÁRICO 5 DETERMINACIONES (HL, FSH, PRL, E2, PROGE)	$420.69
213	1	SERVICIO	PERFIL PROSTATICO (PSA ESPECIFICO, PSA LIBRE)	$280.18
214	1	SERVICIO	PERFIL SUPRARRENAL 7 DETERMINACIONES	$1,250.00
215	1	SERVICIO	PERFIL TIROIDEO 3 DETERMINACIONES (T3, TSH, T4)	$224.14

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

216	1	SERVICIO	PERFIL TIROIDEO 5 DETERMINACIONES (T3, TSH,T4, T3 LIBRE, T4 LIBRE)	$271.56
217	1	SERVICIO	PERFIL TIROIDEO 7 DETERMINACIONES (T3, TSH,T4, T3 LIBRE, T4 LIBRE, T3 CAP, ITL)	$379.31
218	1	SERVICIO	PERFIL TORCH (Ac. TOXO IgG, Ac. TOXO IgM, Ac. RUBEOLA IgG, Ac. RUBEOLA IgM, Ac. CMV IgG, Ac. CMV IgM, Ac. HSV I IgG, Ac. HSV II IgM, Ac. HSV II IgM	$1,400.00
219	1	SERVICIO	PLOMO SERICO	$670.59
220	1	SERVICIO	POTASIO EN ORINA	$45.69
221	1	SERVICIO	PPD MANTOUX INTRADERMOREACTION	$670.69
222	1	SERVICIO	PRE-ALBUMINA	$700.00
223	1	SERVICIO	PROCALCITONINA	$420.69
224	1	SERVICIO	PROGESTERONA	$90.52
225	1	SERVICIO	PROLACTINA	$90.52
226	1	SERVICIO	PROTEÍNA "C" DE LA COAGULACIÓN FUNCIONAL	$2,050.00
227	1	SERVICIO	PROTEINA "S" DE LA COAGULACIÓN "funcional"	$2,050.00
228	1	SERVICIO	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE	$140.52
229	1	SERVICIO	PROTEÍNA RELACIONADA CON LA PARATHORMONA	$4,450.00
230	1	SERVICIO	PROTEINAS DE BENCE JONES	$150.00
231	1	SERVICIO	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA 24 HRS	$60.35
232	1	SERVICIO	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA	$1,300.00
233	1	SERVICIO	RETICULOCITOS	$44.83

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

234	1	SERVICIO	RETRACCION DEL COAGULO	$40.52
235	1	SERVICIO	SEROTONINA SERICA	$1,250.00
236	1	SERVICIO	SIROLIMUS	$1,550.00
237	1	SERVICIO	SODIO EN ORINA	$55.18
238	1	SERVICIO	SOMATOMEDINA "C"	$2,100.00
239	1	SERVICIO	STREP - TEST Investigación del Streptococcus beta hemolítico	$420.69
240	1	SERVICIO	TACROLIMUS	$1,350.00
241	1	SERVICIO	TAMIZ NEONATAL BÁSICO (determinaciones de acuerdo a propuesta del licitante): (THS, T4, HIDRO-PROGESTERONA (17OHP), LACTOSA 1-URIDILTRASFERASA (GALT), FENILANLANINA (PHE, TRIPSINOGENO(IRT) GLUCOSA 6 FOFATO DEHIDROGENASA (G6DP) BIOTINIDASA (BAQ)	$987.07
242	1	SERVICIO	TAMIZ NEONATAL AMPLIADO(determinaciones de acuerdo a propuesta del licitante):(THS, T4,HIDRO-PROGESTERONA (17 OHP), LACTOSA 1-URIDILTRANSFRASA (GALT), FENILALANINA (PHE), TRIPSINOGENO (IRT), GLUCOSA 6 FOSFATO DEHIDROGENASA (G6DP) BIOTINIDASA (BAQ). CARNITINA LIBRE, ACETLCARNITINA, PROPIONILCARNITINA, MALONIL/3-HIDROXI-BUTIRILCARNOTINA, ISOVALERILCARNITINA, TIGLICARNITINA, GLUTARILCARNITINA, GLUTARIL/3-HIDROXIHEXANOILCARNITINA, ADIPILCARNITINA, OCTANOILCARNITINA, DECANOILCARNITINA, DECENOILCARNITINA, DECADIENOILCARNITINA, DODECANOILCARNITINA, DODECENOILCARNITINA, TETRADECANOILCARNITINA, MIRISTOIL, TETRADECENOILCARNITINA, TETRADECADIENOILCARNITINA, 3-HIDROXI-TETRADECANOILCARNITINA, HEXADECANOILCARNITINA, PALMITOL, HEXADECENOILCASRNITINA, 3-HIDROXIHEXADECENOILCARNITINA, OCTADECANOILCARNITINA, STEROIL, OCTADECENOILCARNITINA, OLEIL,3-HIDROXI-OCTADECENOILCARNITINA, OCTADECADIENOILCARNITINA, 3-HIDROXI-OCTADECANOILCARNITINA, ALANINA, ARGININA, CITRULINA, GLICINA, ENILANINA, LEUCINA, METIONINA,	$1,841.38

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

Gobierno de Guadalajara
La Ciudad que te cuida

			ORITINA, PROLINA, SUCCINILACETONA, TIROSINA, VALINA, RELACION FENILANINA/TIROSINA, ALFATALASASEMIA, BETA TALASEMIA, CELULAS FALCIFORMES, ENFERMEDAD DE HEMOGLOBINA S, ENFERMDAD DE HEMOGLOBINA C, HEMOGLOBINA S/C, HEMOGLOBINA D, HEMOGLOBINA E, HEMOGLOBINA G-PHILADELPHIA, HEMOGLOBINA S/G HEMOBLOGINA H	
243	1	SERVICIO	TESTOSTERONA LIBRE	$290.52
244	1	SERVICIO	TESTOSTERONA TOTAL	$110.35
245	1	SERVICIO	TIEMPO DE PROTROMBINA	$55.18
246	1	SERVICIO	TIEMPO DE TROMBINA (TT)	$75.00
247	1	SERVICIO	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TPT)	$75.00
248	1	SERVICIO	TIROGLOBULINA	$180.18
249	1	SERVICIO	TIROXINA LIBRE	$75.00
250	1	SERVICIO	TIROXINA TOTAL	$75.00
251	1	SERVICIO	TOPIRAMATO	$1,550.00
252	1	SERVICIO	TRANSFERRINA	$140.52
253	1	SERVICIO	TRIYODOTIRONINA CAPTACIÓN	$75.00
254	1	SERVICIO	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$75.00
255	1	SERVICIO	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$75.00
256	1	SERVICIO	TROPONINA I	$240.52
257	1	SERVICIO	UREA EN ORINA	$45.69
258	1	SERVICIO	VITAMINA A "RETINOL" PROTEGER DE LA LUZ	$1,600.00

259	1	SERVICIO	VITAMINA B1 TIAMINA PROTEGER DE LA LUZ	$2,700.00
260	1	SERVICIO	VITAMINA B 12 "CIANOCOBALAMINA"	$350.00
261	1	SERVICIO	VITAMINA C "ACIDO ASCORBICO"	$2,200.00
262	1	SERVICIO	VITAMINA D1, 25 "OH" D'HIDROXI-COLECALCIFEROL BIOACTIVA	$2,700.00
263	1	SERVICIO	VITAMINA D'25 "OH" HIDROXI COLECALCIFEROL TOTAL	$340.52
264	1	SERVICIO	WESTERN BLOT "Prueba Confirmatoria de VIH1 Y VIH2"	$2,200.00
265	1	SERVICIO	ZINC SERICO	$711.21

Que conforme al anexo 7 de Declaración de Aportación 5 al Millar para el Fondo Impulso Jalisco, el licitante **JORGE ALEJANDRO GARAY GARCIA** no acepto efectuar la aportación.

El proveedor adjudicado deberá formalizar las obligaciones adquiridas mediante la suscripción del contrato correspondiente conforme al artículo 76 de la "Ley" y al artículo 53 de su "Reglamento". Por lo que con esta notificación las obligaciones derivadas de éste serán exigibles.

V. Para efectos de notificación personal, en los términos del artículo 69, apartado 4, de la "Ley", el contenido del presente dictamen de fallo se registrará en el portal de internet del Sistema DIF Guadalajara, o se entregará un ejemplar del mismo en las oficinas del Área de Compras y Adquisiciones ubicada en Av. Eulogio Parra No. 2539, Colonia Circunvalación Guevara, en la Ciudad de Guadalajara, Jalisco, siendo de la exclusiva responsabilidad de los licitantes enterarse de su contenido y obtener copia del mismo, sin perjuicio de que la convocante podrá hacérselos llegar mediante correo electrónico en la dirección proporcionada por estos en su propuesta o los cite para tal fin.

Este dictamen consta de 42 páginas, y contiene los nombres, cargos y firmas de los que en el mismo intervinieron para todos los efectos legales.

Con lo anterior se da por terminada la presente Acta el mismo día que dio inicio, siendo las 16:20 horas, firmando de conformidad los que en ella intervinieron para dejar constancia.

Cúmplase. Así lo dictaminó la **Unidad Centralizada de Compras del Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Municipal denominado Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Guadalajara**, con la presencia del representante del Área Requirente y el integrante del Comité designado, con fundamento en los artículos 67 y 72 numeral 1 fracción V. inciso c) de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, quienes firman al calce y al margen de esta **RESOLUCIÓN** con base en el Dictamen de Evaluación Técnica, Evaluación Legal-Administrativa y Económica, efectuados por el Área Requirente y la Unidad Centralizada de Compras.

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

Gobierno de Guadalajara
La Ciudad que te cuida

ACTA DE FALLO DE ADJUDICACIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL
SIN CONCURRENCIA DEL COMITÉ LPLSC-05/2025-2
"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO POR SUMINISTRO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, SOLICITADO POR DIRECCIÓN DEL ÁREA DE SALUD Y BIENESTAR DE LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN"

No.	NOMBRE	PUESTO	FIRMA	ANTEFIRMA
1	**LIC. ELOÍSA BARRERA REYES**	DIRECTORA DEL ÁREA DE COMPRAS Y ADQUISICIONES DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DENOMINADO SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE GUADALAJARA		
2	**MTRA. LAURA IVETH LÓPEZ MARÍN.**	COORDINADORA DE OPERACIÓN. **ÁREA REQUIRENTE**		
3	**MTRA. MARIANA SOTO GONZÁLEZ.**	DIRECTORA DEL ÁREA DE SALUD Y BIENESTAR DE LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN. **ÁREA REQUIRENTE**		
3	**MTRA. KARLA CÓRDOVA MEDINA**	TITULAR DE CONTRALORÍA INTERNA DEL OPD SISTEMA DIF GUADALAJARA.		
4	**C. BRICIO BALDEMAR RIVERA OROZCO**	REPRESENTANTE DESIGNADO POR EL COMITÉ DE ADQUISICIONES DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DENOMINADO SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE GUADALAJARA		
5	**LIC. MARTHA LETICIA MÁRQUEZ TAPIA.**	SERVIDOR PÚBLICO DESIGNADO POR EL TITULAR DE LA UNIDAD CENTRALIZADA DE COMPRAS		

De acuerdo a lo establecido por el artículo 72 de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios, el receptor de los datos personales deberá tratar los mismos comprometiéndose a garantizar su confidencialidad y únicamente utilizarlos para los fines que fueron transferidos. Atendiendo a lo establecido en el aviso de privacidad integral de este Organismo.

Pudiendo consultar el Aviso de Privacidad Integral del Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Municipal, denominado Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Guadalajara, en la siguiente liga: https://difgdl.gob.mx/wp-content/uploads/Aviso-de-privacidad-DIF-Guadalajara.pdf

---------- FIN DE ACTA ----------

Calle Gral. Eulogio Parra 2539
Lomas de Guevara, 44679, Guadalajara Jal.
difgdl.gob.mx

Gobierno de Guadalajara
La Ciudad que te cuida