MIURAS

Propuesta Economica: 2024-034-1
Fecha: 7/11/2024
Tiempo de Validez: 30 dias

MIURAS S.A.S
NIT: 900.975.263-9
Carrera 11 No. 147-76 Bogota D.C
Telefono: 571 6413203
E-mail: servicioalcliente@miuras.com.co
web: www.miuras.com.co

LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DE CUNDINAMARCA
Johanna Buitrago
57 301 2166341
Johanna.buitrago@cundinamarca.gov.co
Bogota

CODIGO	DESCRIPCION	Marca	Presentacion	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor Total
KIT2006 ,	HYGIENA - SISTEMA BAX® RT SALMONELLA (KIT POR 96 PRUEBAS)	HYGIENA	KIT	13	6.745.758	1.281.694	104.356.876
KIT2005	HYGIENA - SISTEMA BAX® RT LISTERIA MONOCYTOGENES (KIT POR 96 PRUEBAS)	HYGIENA	KIT	12	6.745.758	1.281.894	96.329.424
MED2005	CALDO 24 LEB (Medio de cultivo para Listeria monocytogenes y genero- no requiere suplemento, tiempo de incubacion 24 horas)	HYGIENA	2,5 KG	4	5.400.000	1.026.000	25.704.000
T100-4G	HYGIENA-TUBOS DE LISIS SISTEMA BAX® (CAJA POR 96 TUBOS)	HYGIENA	CAJA	23	130.977	24.886	3.584.840
MIS2057	HYGIENA -PUNTAS MICROPIPETA 100 UL LARGAS CON FILTRO SISTEMA BAX® (CAJA POR 96 PUNTAS)	HYGIENA	CAJA	25	190.512	36.197	5.667.732
MIS2058	HYGIENA -PUNTAS MICROPIPETA 250 UL SISTEMA BAX® (CAJA POR 96 PUNTAS)	HYGIENA	CAJA	10	108.000	20.520	1.285.200
T100-25	HYGIENA- TAPAS TUBOS DE LISIS SISTEMA BAX® (BOLSA POR 960 TUBOS)	HYGIENA	BOLSA	3	399.168	75.842	1.425.030
						TOTAL	238.353.103

FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS: La promesa de valor de HYGIENA, es entregar insumos (KITS) con una fecha de vencimiento superior a UN (1) año; MIURAS no se puede comprometer a entrega insumos con 2 años de fecha de vencimiento, no esta en las manos de MIURAS el poder cumplir con esta exigencia.
LUGAR DE ENTREGA: En las Instalaciones del Cliente. El cliente NO corre con ningún gasto de envio, instalación, capacitación o viáticos del equipo BAX.
VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 dias a partir de la fecha de la oferta, siempre y cuando sea emitida orden de compra dentro de este lapso
El despacho se realiza desde nuestras bodegas en Colombia
Los reactivos del Sistema BAX® no son reembolsables o intercambiables por otros kits
Productos de Importacion no tienen cambio

Paola Bernardi Madriñan
Subgerente
Celular (+57) 3112230003
paola.bernardi@miuras.com.co
Distribuidor Autorizado para Colombia de la linea Qiagen Diagnostics de Hygiena LLC

hygiena

¡Muchas Gracias! Por permitirnos Cotizar; estamos dispuestos a atender amablemente sus inquietudes, solicitudes y cualquier informacion adicional requerida

February 9, 2024.

Letter of Autorization

To Whom It May Concern:

We, Qualicon Diagnostics LLC, a Hygiena company with an address at 941 Avenida Acaso, Camarillo, California 93012 USA, manufacturers of BAX® System, Lateral Flow System, food proof® (Biotecon®), and Riboprinter® System confirm that:

MIURAS S.A.S with an address at Carrera 11 No. 147-76, Bogotá, Colombia is the only Distributor authorized to sell the BAX® System, Lateral Flow System, food proof® (Biotecon®), and Riboprinter® System and provide the software and the preventive and corrective maintenance services, as well as the guarantees for the equipment in the whole territory of the Republic of Colombia.

This certificate is to be reviewed and renewed after eighteen (18) months, according to the date in the header of this letter.

Sincerely,

John H. McAlpine
Vice President & CFO

9 de febrero de 2024

Carta de Autorización

A quien corresponda:

Qualicon Diagnostics LLC, una empresa de Hygiena con domicilio en Avenida Acaso, 941, Camarillo, California (Cod Postal: 93012) USA, fabricantes de los sistemas BAX®, Lateral Flow System, food proof® (Biotecon®) y Riboprinter® System confirman que:

MIURAS S.A.S con domicilio en Carrera 11 No, 147-76, Bogotá, Colombia, es el único Distribuidor autorizado para vender nuestro productos del Sistema BAX® System, Sistema de Flujo Lateral y Riboprinter® para todo el territorio de la República de Colombia, así mismo, MIURAS S.A.S es la única empresa autorizada para hacer/tramitar el mantenimiento preventivo/correctivo, hacer actualización/proveer sotwares de los equipos y venta de garantías extendidas.

Este certificado debe ser revisado y renovado después de dieciocho (18) meses, de acuerdo con la fecha del encabezado de esta carta.

Atentamente,

John H. McAlpine
Vice President & CFO

CALIFORNIA ALL-PURPOSE ACKNOWLEDGMENT **CIVIL CODE § 1189**

A notary public or other officer completing this certificate verifies only the identity of the individual who signed the document to which this certificate is attached, and not the truthfulness, accuracy, or validity of that document.

State of California)
County of Ventura)

On February 9, 2024 before me, Marlene Pelayo, Notary Public,
Date *Here Insert Name and Title of the Officer*

personally appeared John H. McAlpine
Name(s) of Signer(s)

who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) whose name(s) is/~~are~~ subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/~~she/they~~ executed the same in his/~~her/their~~ authorized capacity(ies), and that by his/~~her/their~~ signature(s) on the instrument the person(s), or the entity upon behalf of which the person(s) acted, executed the instrument.

MARLENE PELAYO
Notary Public - California
Ventura County
Commission # 2458308
My Comm. Expires Aug 8, 2027

I certify under PENALTY OF PERJURY under the laws of the State of California that the foregoing paragraph is true and correct.

WITNESS my hand and official seal.

Signature Marlene Pelayo
Signature of Notary Public

Place Notary Seal Above

OPTIONAL

Though this section is optional, completing this information can deter alteration of the document or fraudulent reattachment of this form to an unintended document.

Description of Attached Document

Title or Type of Document: Letter of Authorization
Document Date: February 9, 2024 Number of Pages: 2 of 2
Signer(s) Other Than Named Above: ----------

Capacity(ies) Claimed by Signer(s)

Signer's Name: John H. McAlpine	~~Signer's Name:~~
☑ Corporate Officer — Title(s):	☐ Corporate Officer — Title(s):
☐ Partner — ☐ Limited ☐ General	☐ Partner — ☐ Limited ☐ General
☐ Individual ☐ Attorney in Fact	☐ Individual ☐ Attorney in Fact
☐ Trustee ☐ Guardian or Conservator	☐ Trustee ☐ Guardian or Conservator
☐ Other:	☐ Other:
Signer Is Representing: Themselves	~~Signer Is Representing:~~

©2015 National Notary Association • www.NationalNotary.org • 1-800-US NOTARY (1-800-876-6827) Item #5907