PROPUESTA COMERCIAL CALIBRACIÓN

Calle 127A #71A - 19 Bogotá, Colombia 57 (1) 6206290 Móvil 320 232 5800
calibraciones@retieingenieriaygestion.com

RETIE INGENIERÍA Y GESTIÓN
www.retieingenieriaygestion.com

PROPUESTA COMERCIAL No. **24923**

ELABORADA POR	Brian Jose Vasquez Ruiz
Nombre de la Empresa	FUERZA AEREOESPACIAL COLOMBIANA
Dirección	CARRERA 5 # 2 91
Nombre del contacto	St Kevin Garcia
Correo electrónico	kevin.garcia@fac.mil.co

CIUDAD Y FECHA	Bogotá, 2025-04-07
NIT	899999102
Ciudad	Madrid
Teléfono	3024132155
Celular	

1. OFERTA ECONÓMICA

Oferta técnica y económica para la prestación del servicio de calibración de los equipos:

Items	COD	Equipo	Marca	Modelo	Descripción	Subcontratado	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	MICEXT-300	MICROMETRO	N/A	300	CALIBRACIÓN ACREDITADA POR EL ONAC EN INSTALACIONES PERMANENTE DE MEDIDOR DE EXTERIORES ANALÓGICO, MARCA:MITUTOYO, MODELO: NO IDENTIFICABLE, SERIE: , RANGO: 150 a 300mm CERTIFICADO DE CALIBRACION DIGITAL	SI	2	$ 360.000	$ 720.000
2	MAN-RIT-1000P	MANOMETRO	RITHERM	1000psi	SERVICIO DE CALIBRACIÓN EN INSTALACIONES PERMANENTES DE MANÓMETRO ANALÓGICO, MARCA: RITHERM, MODELO: NO IDENTIFICABLE, SERIE: ID-65, RANGO: 0 a 1000 psi. CERTIFICADO DE CALIBRACION DIGITAL	SI	2	$ 395.000	$ 790.000
3	TOR-SNAP-QD3R250	TORCOMETRO	SNAP-ON	QD3R250	CALIBRACIÓN ACREDITADA TORCOMETRO Marca: Snap-On Modelo: QD3R250 Dirección de carga: Horario rango Medida: 50-250lbf.ft Rango a Calibrar: Hasta 100 % Puntos 20%, 60%, 100% Método: Comparación directa Duración del servicio: 10 días Hábiles luego de la recepción del instrumento. CERTIFICADO DE CALIBRACION DIGITAL	SI	1	$ 525.000	$ 525.000
4	TOR-SNAP-100	TORQUIMETRO	SNAP-ON	100B	CALIBRACIÓN ACREDITADA POR EL ONAC EN INSTALACIONES PERMANENTES EN SENTIDO HORARIO DE TORCÓMETRO AJUSTABLE GRADUABLE O CON VISOR, MARCA: SANP-ON, MODELO 100B, RANGO: 0 a 100 lbf.ft, CERTIFICADO DE CALIBRACION DIGITAL	SI	3	$ 450.000	$ 1.350.000
5	PIE-TOO-6P	PIE DE REY	MP TOOLS	6P	CALIBRACIÓN ACREDITADA POR EL ONAC EN INSTALACIONES PERMANENTE DE PIE DE REY DIGITAL, MARCA: MP TOOLS, MODELO: NO IDENTIFICABLE, SERIE: , RANGO: 0 a 150 mm, OBSERVACIÓN: N/A, MÉTODO: THE AMERICAN SOCIETY OF MECHANICAL ENGINNER. ASME B89. 1.14-2018 CALIPERS , PUNTOS ESPECÍFICOS DE CALIBRACIÓN: No, DECLARACIÓN DECONFORMIDAD: CERTIFICADO DE CALIBRACION DIGITAL	SI	1	$ 324.000	$ 324.000

VALOR PARCIAL	$ 3.709.000
IVA (19%)	$ 704.710
VALOR TOTAL	$ 4.413.710

FORMAS DE PAGO:	ANTICIPADO
VALIDEZ OFERTA	30 días calendario

2. ALCANCE

En 17020/25 RIG SAS contamos con acreditación ONAC, vigente a la fecha, con código de acreditación 13-LAC-011, bajo la norma ISO/IEC 17025:2017.

Tensión AC	Tensión CC	Corriente Eléctrica CC/CA	Corriente CC	Corriente CA	Resistencia eléctrica	Resistencia de aislamiento	Resistencia de puesta a tierra
1 mV ≤ Vm ≤ 1000V 50 Hz ≤ f ≤ 1 kHz	0,1 mV ≤ Vm ≤ 1000 V	1 µA ≤ Vm ≤ 20 A 45 Hz ≤ f ≤ 1kHz	1 A ≤ Vm ≤ 1000 A	0,2 A ≤ Vm ≤ 1000 A 45 Hz ≤ f ≤ 1kHz	0 Ω < Vm ≤ 50 MΩ	0,9 MΩ < Vm ≤ 20 GΩ 500V ≤ T ≤ 1000V	1 Ω < Vm ≤ 19 kΩ

El método de calibración es por comparación directa o indirecta conforme al (los) siguiente (s) procedimiento (s) de calibración:

✔ DE- 38 ASME B89 1.13 MICROMETROS

✔ Norma NTC 5330: Ensamble para tornillos y tuercas. Torcómetros manuales - herramienta manual de par torsional. Requisitos y métodos de ensayo para la determinación de la conformidad del diseño; la calidad y para el procedimiento de recalibración (2004-12-16) Numerales 1; 2; 3.6; 4; 5.1.5; 6; anexo A y anexo B.

✔ PROCEDIMIENTO CEM ME- 003 PARA LA CALIBRACION DE MANOMETROS; VACUOMETROS Y MANOVACUOMETROS EDICION DIGITAL 3 DEL AO 2019

✔ THE AMERICAN SOCIETY OF MECHANICAL ENGINNER. ASME B89. 1.14-2018 CALIPERS

3. CONDICIONES

3.1 Se deben suministrar los equipos a calibrar con sus puntas de medición, cable de poder, cargador y manual.

3.2 El equipo debe presentar condiciones óptimas de funcionamiento para realizar su calibración.

3.3 Es responsabilidad del cliente enviar y recoger el equipo en las instalaciones del laboratorio.

3.4 El equipo debe estar en las instalaciones del laboratorio mínimo 12 horas antes de la realización de la calibración.

3.5 El tiempo de calibración es de máximo cinco (05) días hábiles desde el momento que el equipo ingrese en el laboratorio. Si existen magnitudes subcontratadas dentro del servicio el tiempo de calibración será de 18 días hábiles.

3.6 Los servicios marcados como subcontratados serán ejecutados por un laboratorio con acreditación vigente. Estos servicios no hacen parte del alcance acreditado de **17020/25 RIG SAS**.

3.7 Si la propuesta contempla la calibración de multiplés equipos se debe adicionar un día hábil al tiempo de calibración por cada equipo adicional a calibrar.

3.8 Si requiere una declaración de conformidad debe diligenciar numerales 4, 5 y 6 de la carta de aceptación. El costo de este proceso será de $100.000 más IVA, adicional al valor de la calibración.

Una vez el cliente acepte la oferta, debe enviar diligenciada y firmada la carta de aceptación (punto 5 de la presente propuesta) y adjuntar **copia del recibo de consignación, transferencia o comprobante de pago.**

NOTA: En caso de subcontratación con otro laboratorio se informará previamente al cliente la actividad a subcontratar para su respectiva aprobación.

NOTA1: La aceptación de esta propuesta implica la aprobación de las condiciones establecidas en el GC-OD-02 V01 "Términos y condiciones para el servicio de calibración", que se encuentra para descarga en el cuerpo del correo enviado "Lectura de los términos y condiciones. Descargar Documento".

NOTA2: Tratamiento y protección de datos personales en el GC-OD-03 V01 "Tratamiento y protección de datos personales", que se encuentra para descarga en el cuerpo del correo enviado "Tratamiento de datos personales. Descargar Documento".

En caso de aceptación, consignar el valor de la propuesta comercial en la siguiente cuenta:

✔Consignar o realizar transferencia del valor de la oferta en cualquiera de las siguientes cuentas a nombre de 17020-25 RETIE INGENIERÍA Y GESTIÓN S.A.S

Banco Colpatria:
Cuenta corriente
No. 4291009285.

O como Recaudo Empresarial, colocando en la **Referencia 1** el número de la propuesta comercial y en la referencia 2 el NIT o número de cedula de la persona natural o jurídica que realiza la consignación.

Banco Bogotá:
Cuenta de Corriente
No. 621008689.

o como Recaudo Empresarial **número 013671**, colocando en la Referencia 1 el número de la propuesta comercial y en la referencia 2 el NIT o número de cedula de la persona natural o jurídica que realiza la consignación.

Banco Falabella:
Cuenta Corriente
No. 146060024240



4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL PAGO DE LA FACTURA Y DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NOMBRE DE LA RAZÓN SOCIAL O LA PERSONA NATURAL:	FUERZA AEREOESPACIAL COLOMBIANA		
TIPO DE SOCIEDAD:		NIT CC:	899999102
DIRECCIÓN:	CARRERA 5 # 2 91		
CIUDAD Y DEPARTAMENTO:	MADRID/CUNDINAMARCA		
NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA FACTURA:	ST KEVIN GARCIA		
FECHA MÁXIMA PARA RADICACIÓN DE FACTURA:	2025-04-08		
CARGO:	SARGENTO	EMAIL:	kevin.garcia@fac.mil.co
TELÉFONO Y/O CELULAR:	3024132155-		

5. CARTA DE ACEPTACIÓN

_____., _____ de _____del 20__.

Señores:
17020/25 RETIE INGENIERÍA Y GESTIÓN S.A.S, - 17020/25 RIG SAS.
Bogotá D.C.

Yo _____ debidamente facultado e identificado con CC. como aparece en mi firma y domiciliado en la ciudad de _____,acepto la oferta enviada por 17020/25 RETIE INGENIERÍA Y GESTIÓN SAS identificada con el número de propuesta comercial _____, por un valor de $ _____ IVA incluido para la realización de la calibración.

Además me comprometo a entregar la documentación solicitada por 17020/25 RETIE INGENIERÍA Y GESTIÓN SAS libre de enmendaduras, alteraciones o inexactitudes, para la programación de la calibración, así mismo declaro que los datos consignados en esta comunicación son ciertos y verificables.

En caso de ser requerido, autorizo el acompañamiento de personal evaluador, con el propósito de efectuar testificaciones durante los procesos de auditorías llevadas a cabo por ONAC, auditorías internas o externas realizadas al laboratorio de calibración 17020/25 RIG - RETIE INGENIERIA Y GESTION SAS.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por 17020/25 RIG - RETIE INGENIERIA Y GESTION SAS de lo siguiente:

1. 17020/25 RIG S.A.S actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la política de tratamiento de datos personales.
2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual consiste en la prestacion de servicio de: _____
3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre menores de edad.
4. He sido informado que, sí requiero declaración de conformidad debo definir claramente la especificación o la norma, en caso de no contar con dicha información el laboratorio basará el criterio de aceptación en la especificación del fabricante.

La regla de decisión utilizada está definida en el documento ILAC-G8:09/2019 y se establece como declaración binaria con banda de seguridad. El límite de aceptación se determinó con un riesgo global de falsos positivos menor al 2% usando la siguiente formula:

LA= EMP - U

LA: Límite de aceptación

EMP: Error máximo permitido

U: Incertidumbre expandida

Un resultado es CONFORME cuando la corrección (el error) más (+) su incertidumbre (±U) es menor o igual al error máximo permitido (EMP) y la corrección (el error) es menor o igual al límite de aceptación (LA), en cualquier otro caso el resultado es NO CONFORME.

5. Requiere declaración de conformidad Si____ No____
6. ¿Acepta que el criterio de aceptación para la declaración de conformidad, sea la especificación del fabricante? Si___ No___ Cual_____
7. Datos para la emisión del certificado:

Nombre : _____
Dirección : _____
Ciudad : _____

8. Aceptación de la propuesta

Firma : _____
Nombre : _____
Cédula : _____
Teléfono: _____

Director Comercial: Leidy Angelica Porras Firma 