NIT. 900.957.688-9
CALLE 71 # 23 -31 OFICINA 202
TELEFONO 601 5400047 - 310 346 68 83
E-mail. **axissuministros@gmail.com**
Bogotá D.C. - Colombia

CLIENTE	E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS CENTRO DE SALUD CAPARRAPI	COTIZACIÓN	618
NIT	860.020.283-3	FECHA	10-sep-25
CONTACTO		VIGENCIA	120 DIAS
TELEFONO			
CORREO		VENDEDOR	Danniel Felipe Arias Urbano

ITEM	EQUIPO	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO CON IVA	VALOR TOTAL CON IVA
1	BAÑO SEROLOGICO	MEMMERT WNB10	1	$ 7.000.000	19%	8.330.000	8.330.000
3	KIT DE PIPETAS	MARCA BRAND UNA UNIDAD DE VOLUMEN FIJO DE 10 - 100 µl UNA UNIDAD VARIABLE DE 5 - 50 µl UNA UNIDAD VARIABLE DE 100 - 1000 µl	2	$ 2.845.200	19%	3.385.788	6.771.576
4	AGITADOR DE MAZZINI	BOECO OS20	1	$ 3.753.600	19%	4.466.784	4.466.784
5	BÁSCULA PESA BEBÉ INCLUYE INFANTOMETRO Y CARGADOR A CORRIENTE	HEALTH O METER 522KL	4	$ 2.519.800	19%	2.998.562	11.994.248
6	BASCULA ADULTO INCLUYE TALLIMETRO Y CARGADOR A CORRIENTE	HEALTH O METER 500KL	4	$ 2.350.500	19%	2.797.095	11.188.380
7	UNIDAD ODONTOLOGICA	AD NOVA ELECTRICA	2	$ 14.000.000	19%	16.660.000	33.320.000
8	KIT PIEZAS DE MANO	MARCA NSK INCLUYE PIEZA DE MANO, MICROMOTOR CON CONTRAANGULO Y PIEZA RECTA (PANA MAX2, FX22, FX205, FX65)	12	$ 3.762.885	19%	4.477.833	53.733.998
9	LAMPARA DE FOTOCURADO	LEB B MARCA: WOODPECKER ACCESORIOS: BASE, PROTECTOR OCULAR, BATERIA, CARGADOR	1	$ 1.642.800	19%	1.954.932	1.954.932
10	CAVITRON	WOODPECKER DTE 5	1	$ 3.193.277	19%	3.800.000	3.800.000
11	COMPRESOR VOLTAJE A 220V	SCHULZ CSV20/250	1	$ 15.000.000	19%	17.850.000	17.850.000
11	RADIOVISOGRAFO	MARCA EAGLE REF: NEW IDA	1	$ 15.685.714	19%	18.666.000	18.666.000
12	TERMODIA	MARCA GYOSTILE INCLUYE DATALOGER	1	$ 1.315.000	19%	1.564.850	1.564.850
14	MESA PARA PESA BEBE	MAFET M-161	4	$ 890.000	19%	1.059.100	4.236.400
15	OXIMETRO CON SENSOR ADULTO	EDAN H100B	4	$ 1.100.000	19%	1.309.000	5.236.000
16	MESA AUXILIAR	MAFET - M-136	4	$ 764.500	19%	909.755	3.639.020
17	CAJA DE TRANSPORTE	10 LITROS KLIMBER	3	$ 750.000	19%	892.500	2.677.500
18	TERMOHIGROMETRO	BRIXCO - L101	7	$ 305.000	19%	362.950	2.540.650
					TOTAL:		191.970.337

NIT. 900.957.688-9
CALLE 71 # 23 -31 OFICINA 202
TELEFONO 601 5400047 - 310 346 68 83
E-mail. **axissuministros@gmail.com**
Bogotá D.C. - Colombia

CONDICIONES COMERCIALES.

Forma de pago: 30 DIAS
Tiempo de entrega estimado: BAJO DISPONIBILIDAD, DESPUÉS DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA
Lugar de entrega: PUESTO DE SALUD DE CAPARRAPI
Garantia: Doce (12) meses contados a partir de la fecha de instalación por defecto de fabrica.
La Garantía No Incluye:
• Daños generados por la incorrecta operación, manipulación o cuidado de los sistemas.
• Mal uso o abuso.
• Omisión al seguir las instrucciones de operación del equipo.
• Las anormalidades de energía eléctrica, instalación eléctrica inadecuada.
• Consumibles suministrados por el cliente y/o distribuidor.
• Traslados o reinstalación de equipos.
• Fallos por condiciones no aptas para el equipo.
NOTA:
• Los equipos serán entregados, instalados y capacitados previa coordinación con el supervisor.
• Los equipos que requieran calibración serán entregados con su respectivo certificado por una entidad avalado por la ONAC.
• Los equipos cuentan con dos mantenimientos preventivos durante el año de garantía ofertada.
• Los equipos serán entregados con la documentación pertinente (INVIMA, REGISTRO DE IMPORTACION, MANUALES DE USO, GUIA RAPIDA, FICHA TECNICA) y demás documentos que sean requeridos por la entidad.
• Los precios ofertados incluyen impuestos nacionales y departamentales.
• Los equipos cuentan con soporte técnico durante el año de garantía.
Vigencia de oferta: (120) dias

Atentamente,

Razón Social: AXIS SUMINISTROS SAS
N.I.T. 900.957.688-9
Comercial: Danniel Felipe Arias Urbano
e-mail: ventasaxis23@gmail.com
Ciudad: Bogotá D,C

BPL
Ciencia y tecnología para la vida
BPL
bpl.co/bplmedical.com/bplindustria.com
Cl. 36 #14 - 61, Bogotá, D.C,
Colombia, Sur América.

icontec ISO 9001 SC-2002249
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
Escanea este QR y visita el sitio web

Cuenta EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS
Contacto Jenny Ulloa
Cargo Area de Compras
Email proyectosjadar@gmail.com
Dirección Calle 4a #12-41, Guaduas Colombia
Teléfono 314 4030146

Fecha 08/10/2025
Ejecutivo Asesor de Experiencia al Cliente
Cod. Ejecutivo
Teléfono ejecutivo 3177898573

COTIZACIÓN No COT7437

No.	Producto	Cant.	V/Uni	V/Total
1  Congelador Vertical DW-FL270 DW-FL270 **Meling Biomedical**	Congeladores Verticales para Uso General -20º a - 40ºC - DW-FL270 -Monitor Digital LED/precisión en 0,1 °C. -Rango de Temperatura / Set Point (°C) -20～-40°C -Capacidad (L) 270 -Electricidad (V - Hz) 120V /60Hz -Puerta (cantidad / Material) 1 / Acero con acabado en electrostarica -Tipo de bandeja Gavetas -Numero de bandejas 7 (ABS) -Refrigerante R290 -Modo Enfriamiento Enfriamiento Directo -Modo descongelación Manual -Peso (Kg) 90 -Dimensiones Exteriores (mm) 700An x 640Pr x 1792Al -Alarma visual Indicadro LED Alarma sonora Altas/Bajas; Falla de Energia; Fallo de Sensor; Puerta entreabierta -Cerradura de puerta con llave Sí -Bateria de respaldo para Pantalla Sí -Ruedas 2+(2 pies de nivelación) Presentación: Unidad **Nota**:	1	CO$ 18,654,587	CO$ 18,654,587

Observaciones:	**SUBTOTAL:**	**CO$ 18,654,587**
	DESCUENTO:	**CO$ 0**
	IVA:	**CO$ 3,544,372**
	TOTAL:	**CO$ 22,198,959**

Cuenta EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS
Contacto Jenny Ulloa
Cargo Area de Compras
Email proyectosjadar@gmail.com
Dirección Calle 4a #12-41, Guaduas, , Colombia
Teléfono 314 4030146

Fecha 08/10/2025
Ejecutivo Asesor de Experiencia al Cliente
Código Ejecutivo
Teléfono ejecutivo 3177898573

COTIZACIÓN No COT7437

CONDICIONES GENERALES DE NUESTRA OFERTA

Validez de la Oferta	15 días	**Garantía**	1 año a partir de la fecha de factura
Forma de Pago	100% Anticipado	**BPL realiza instalación**	Instalación Virtual
Entrega Estimada	5 días hábiles	**Certificado de Calibración**	No incluye
Descuentos	CO$ 0	**Flete**	Si
Servicios preventivos	1 servicio por año de garantía	**Embalaje**	Si

CONDICIONES GENERALES DE NUESTRA OFERTA:

● Despachos mínimos de $ 1'000.000 (Un millón de pesos MCTE), para pedidos fuera del territorio urbano., Bogotá D.C., no incluye flete a destino.
● Pedidos menores a $ 700.000 (Setecientos mil pesos MCTE), fuera del territorio urbano de Bogotá D.C., se enviaran flete al cobro o según instrucciones de despacho del comprador.
● Despachos a distribuidores NO incluyen flete a destino.
● Entregas a distribuidores en Bogotá D.C., se realizarán en bodega de BPL MEDICAL.
● Productos marcados con (*) son exentos de IVA.

Condiciones de uso, responsabilidad y otro estándar para reactivos y dispositivos médicos comercializados por BPL MEDICAL S.A.S.

● Los productos e insumos suministrados por BPL MEDICAL S.A.S. incluyen sus respectivos manuales de usuario, servicio e insertos donde se especifican, entre otros; condiciones de uso, precauciones, especialidad de producto, procedimientos de la prueba, limitaciones de procedimiento, condiciones de almacenamiento, componentes requeridos y suministrados y componentes requeridos y no suministrados, fundamento o principio de la prueba, significación clínica, advertencias, parámetros para autoanalizadores, requerimiento de instalación, análisis de riesgos y mantenimientos, . Cualquier uso diferente, afectación de la vida humana o fallas por mala instalación o mal uso será responsabilidad del comprador.
● Es responsabilidad del comprador leer todos los documentos entregados con nuestros productos, dispositivos y/o reactivos, a pesar de que hayan sido explicados por BPL MEDICAL S.A.S., cualquier duda o inconveniente relacionado con el uso y/o manejo de nuestros productos, quejas o reclamos sobre los mismos serán atendidos oportunamente, a través del PBX + 601 338 1028 en Bogotá D.C., o por

correo electrónico ventas@bplmedical.com o contacte a su asesor de confianza.

- El suscriptor de este documento, acepta las presentes condiciones para efectos de ser considerado como cliente de BPL MEDICAL S.A.S., y está de acuerdo en mantener libre a BPL MEDICAL S.A.S. de responsabilidades, daños, demandas, multas, penas, costos y gastos directos o indirectos, incluyendo honorarios legales que puedan surgir o estén relacionados con el uso, recepción, manipulación, disposición o cualquier otra actividad adicional que involucre el producto.
- El comprador que adquiere los productos, debe cumplir con lo dispuesto por el decreto 3770 del 2004 y 4725 del 2005, y las normas que las complementen, reglamenten o sustituyan en relación con el almacenamiento, distribución, exportación, transporte y comercialización.

La instalación y buen funcionamiento del (los) dispositivos incluidos en esta oferta comercial.

Garantía para insumos o consumibles:

- Por defectos de fábrica: Dentro de los 8 días después de la fecha de despacho.
- Por rupturas o averías durante el transporte: Dentro de los 8 días después de la fecha de despacho.
- Por fechas de vencimiento: Mínimo con tres meses antes de la fecha de caducidad.
- El comprador garantiza que cuenta con las condiciones adecuadas para el almacenamiento de los productos adquiridos. Daños por mal almacenamiento, humedad, temperatura, sobre apilamiento o cualquier otro ocasionado por malas condiciones de la bodega no están incluidos en la garantía.

Garantía para repuestos y mano de obra:

- Repuestos NO instalados por personal de BPL MEDICAL: NO tienen garantía.
- Repuestos instalados por personal de BPL MEDICAL: 3 meses.

Notas Generales

- Nuestra oferta no incluye tramite de registros, permisos o cualquier otro que se requiera para el buen funcionamiento y uso de los equipos e insumos contenidos en esta oferta.
- Para entregas, formas de pago y fletes, remítase a la tabla inmediatamente después de la oferta comercial.
- No se aceptaran devoluciones por productos, partes y piezas solicitadas por error del cliente.
- El cliente entiende y acepta que de presentarse un error en el precio de esta oferta comercial y que coloque en riesgo el equilibrio económico del negocio, BPL MEDICAL S.A.S. procederá a su respectiva actualización, aún cuando se encuentre vigente.

Cotización
No. C-1-444

ESPECIFIKA SAS
NIT 901.790.568-8
Cra 81B 65 A 56
Tel: (601) 3202517772
Bogotá - Colombia

Para :	HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS
Nit :	860.020.883-2
Fecha :	2025-09-09

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
2	EQUIPO DE ORGANOS DE PARED	6.00	3,774,300.00	22,645,800.00
3	Autoclave de mesa 28LTS automática clase B con bomba de vacío Elara 11D Tuttnauer	1.00	41,285,700.00	41,285,700.00
4	FONENDOSCOPIO DOBLE SERVICIO REF RIESTER, DUPLEX 2.0	6.00	289,900.00	1,739,400.00
5	TENSIÓMETRO DE PARED riester con Manguera, Perilla de insuflación, brazalete reutilizable, adulto y brazalete pediátrico.	6.00	734,000.00	4,404,000.00
6	SUCCIONADOR MARCA CAMI NEW-ASKIR 30-12	1.00	1,019,900.00	1,019,900.00
7	LARINGOSCOPIO con Hojas rectas No 00 , 0,1, 2, 3, 4, Hojas curvas No. 1, 2, 3, 4 RIESTER DE FIBRA OPTICA	2.00	5,074,065.00	10,148,130.00

Total Bruto	81,242,930.00
Subtotal	81,242,930.00
IVA 19%	15,436,156.7
Total a Pagar	96,679,086.7

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CONDICIONES COMERCIALES:

Entrega: 60 días hábiles, en la entidad Caparrapí – Cundinamarca

Garantía: Un año por defecto de fabrica

Forma de pago: Anticipado

Validez de la oferta: 90 días



Carolina Peña
ventasmantenimiento2.especifika@gmail.com
3058223248

PROPUESTA COMERCIAL

Este documento contiene información de negocio propiedad de REPRESENTACIONES EURODENT. No está permitido ningún tipo de utilización de la información contenida sin previo consentimiento escrito.

Este documento es propiedad y copia controlada de Representaciones Eurodent S.A.S.

Fecha: 3-09-2025
Atención: E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS CENTRO DE SALUD CAPARRAPI
Dirección: p
Ciudad: p
Correo: p

REF: Cotización de equipos
N° 19-03-00038

Reciba usted un cordial saludo del equipo de odontología digital de REPRESENTACIONES EURODENT, así como nuestro agradecimiento por darnos la oportunidad de presentar nuestro portafolio de servicios.

Queremos hacerle saber que el objetivo principal de la compañía es brindarle a usted los mejores equipos en el mercado de odontología digital, siendo los numero uno en calidad, precisión, capacitación y servicio técnico que hará su experiencia única, dándose la oportunidad de ingresar al mundo de la era digital odontológica con los mejores equipos del mercado.

De esta manera adquirimos el compromiso de atender de la mejor manera cualquier inquietud o requerimiento para usted. Estaremos a la espera de una entrevista comercial. Con el fin de ser un aliado estratégico para su crecimiento profesional.

Atentamente:

Nombre: Carolina Serrano
Líder comercial Representaciones Eurodent
Correo: lidercomercialod@gmail.com
Cel: 316 0238553

Este documento es propiedad y copia controlada de Representaciones Eurodent S.A.S.

OFERTA COMERCIAL

DESCRIPCIÓN	MARCA	CANTIDAD
PERIAPICAL HELIODENT	**SIRONA**	**1**

Heliodent Plus ofrece una amplia gama de opciones para adaptarse a sus necesidades clínicas, limitaciones de espacio y presupuesto.
Ofrece un punto focal de 0,4 mm y componentes sin vibración para apoyar idealmente su flujo de trabajo.
Herramientas inteligentes como el detector de medios que le da los ajustes correctos para los sensores, las placas de imagen o la película pulsando un botón o las diferentes opciones de control de la unidad, crean un diseño de la unidad versátil e inteligente que hacen el día a día un poco más fácil.
Comprensible a primera vista: El manejo sencillo a través del panel de control intuitivo no sólo ahorra tiempo sino que evita las tomas erróneas y por lo tanto, una carga de radiación innecesaria para el paciente.
**** Alta calidad: Resistente y duradero, la mejor calidad de imagen.***
TIEMPO DE ENTREGA: 15 días al recibido de la orden de compra y anticipo, salvo venta previa. Entrega en caparrapi
GARANTÍA: Un (1) año por imperfectos de fábrica para el total del equipo.



SUB-TOTAL	**$ 21.008.403**
I.V.A 19%	**$ 3.991.597**
TOTAL	**$ 25.000.000**

Este documento es propiedad y copia controlada de Representaciones Eurodent S.A.S.

FINANCIACIÓN

Opción 1

Valor del negocio	$ 25.000.000
Inicial	$ 7.500.000
Monto del crédito	$ 17.500.000
Tasa de interés	1.5%
Plazo	18
Cuota Mensual	$ 1.116.601

Este documento es propiedad y copia controlada de Representaciones Eurodent S.A.S.

FINANCIACIÓN

Opción 2

Valor del negocio	$ 25.000.000
Inicial	$ 7.500.000
Monto del crédito	$ 17.500.000
Tasa de interés	1.5%
Plazo	24
Cuota Mensual	$ 873.672

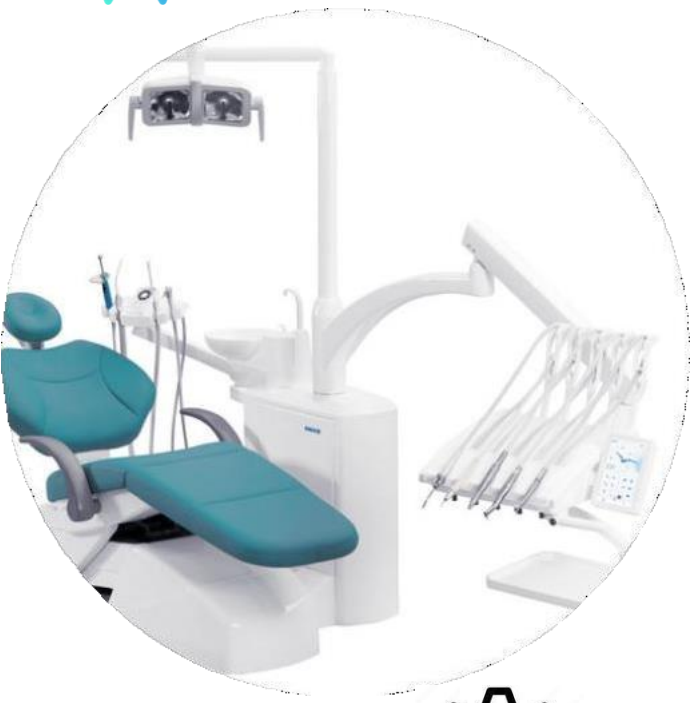
Este documento es propiedad y copia controlada de Representaciones Eurodent S.A.S.

CONDICIONES COMERCIALES

VALIDEZ DE LA OFERTA
120 días calendario.

FORMA DE PAGO:
OPCION 1: Pago del 30 % del valor del equipo y se difiere el 70% a 18 meses con un interes del 1.5 %

OPCION 2: Pago del 30 % del valor del equipo y se difiere el 70% a 24 meses con un interes del 1.5 %



PREINSTALACIÓN
Asesoría de preinstalaciones por parte de Representaciones Eurodent S.A.S., para la verificación de condicionales del sitio de instalación de los equipos. Costos de la adecuación y obras civiles estarán a cargo del cliente.

INSTALACIÓN
El servicio de instalación de los equipos por parte de Representaciones Eurodent S.A.S, está incluido dentro de esta propuesta.

CAPACITACIÓN
Capacitación en el debido uso de los equipos adquiridos.

SERVICIO POSVENTA
Soporte técnico especializado para el manteamiento de los equipos por parte de Representaciones Eurodent S.A.S. Al finalizar la garantía inicial, Representaciones Eurodent S.A.S, ofrece Pólizas de Mantenimiento preventivo y correctivo.

NOTA: FLETEINCLUIDO PARA EL PUESTO DE SALUD DE CAPARRAPI.
NOTA: PRECIO SUJETO A CAMBIOS SIN PREVIO AVISO POR VARIACIÓN DEL DÓLAR/EURO.

Este documento es propiedad y copia controlada de Representaciones Eurodent S.A.S.

CONDICIONES COMERCIALES

SERVICIO POSVENTA

Para nosotros como compañía es primordial brindarle la mejor atención y servicio, haciéndolo parte de esta familia y cumplir con sus expectativas.
Por esta razón usted tendrá un líder comercial asignado quien será el encargado de llevar su proceso desde la propuesta comercial, hasta la adquisición del equipo. De la mano contamos con un equipo especializado técnico, logístico, mercadeo y administrativo que velara por la satisfacción de su compra y servicio.
REPRESENTACIONES EURODENT SAS asignara al líder comercial asignado las siguientes funciones:

- Seguimiento de venta desde el proceso de propuesta comercial hasta entrega y capacitación de equipos.
- Garantizar servicio de preinstalación, instalación y capacitación.
- Proporcionar soporte postventa.
- Trabajar para garantizar que las negociaciones se desarrollen sin problemas y la compra del producto sea a satisfacción.

Cordialmente;

Nombre: Carolina Serrano
Líder comercial Representaciones Eurodent
Correo: lidercomercialod@gmail.com
Cel: 316 0238553

Este documento es propiedad y copia controlada de Representaciones Eurodent S.A.S.

Av. Calle 127 7-70 PBX. 6054000 Ext. 145 –

REPRESENTACIONES EURODENT S.A.S.

105
@eurodent.com.co
Bogotá D.C.

OFERTACOMERCIAL

Cliente : E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS CENTRO DE SALUD CAPARRAPI
Nit : 860020283-3
Fecha : 3-09-2025

De acuerdo a su gentil solicitud, tenemos el agrado de poner a su disposición la siguiente propuesta:

SMARTLITE PRO	**SIRONA**	1
** Lámpara de fotocurado Modular* ** Marca:DENTSPLY SIRONA* ** Intensidad 1.200 Mw / Cm2* ** Incluye pieza de mano para detección de caries.* ** Incluye Doble Batería.* ** Permite Giro 360 grados.* ** Incluye Radio-metro* ** La más liviana del mercado 106 gramos.* ** Garantía de dos años.*		
	SUB-TOTAL	**$ 5.000.000**
	I.V.A. 19%	**$ 950.000**

	TOTAL	**$ 5.950.000**
	1 UNIDADES	**$ 5,950,000**

REPRESENTACIONES EURODENT S.A.S.

105
@eurodent.com.co
Bogotá D.C.

DESCRIPCION	**MARCA**	**CANT**
SIGER UNIDAD DENTAL S30	**SIGER**	2

- Posición 1 Jeringa 3 vías
- Posición 2 Scaler
- Mangueras con conexión borden con aire y agua Visor de película de rayos X intraoral incorporado
- Nuevo elemento de odontólogo con pantalla táctil TFT de 7
- Lámpara dental LED, con 5 niveles de intensidad y 3 colores
- Jeringa de 3 vías (lado asistente) 1 Eyector de saliva hidráulico 1 Sistema de aspiración neumático con manguera
- Escupidera de cerámica (llenador automático de tazas, enjuague automático de tazas)
- Nuevo diseño para botella de agua destilada y desinfectante (botella de desinfectante opcional)
- Pedal: Ajusta la posición de la silla , pulsación corta: posición ascendente, Pulsación larga: Posición actual de instrumentos dinámicos trabajando con/sin agua P

TIEMPO DE ENTREGA: 45 días al recibido de la Orden de Compra y anticipo.



GARANTÍA: (1) año por imperfectos de fábrica para el total del equipo. **Por la compra de tu nueva Unidad Siger recibe de obsequio BOMBA DE SUCCIÓN VS 300S**	**SUB-TOTAL**	**$26.890.756**
	I.V.A. 19%	**$5.109.244**
	TOTAL OFERTA	**$ 32.000.000**
	2 UNIDADES	**$ 64.000.000**

REPRESENTACIONES EURODENT S.A.S.

105

@eurodent.com.co

CONDICIONES COMERCIALES

Validez de la Oferta *: 120 días*

Formade Pago *: Contado/Crédito*

Preinstalación *:Asesoría de preinstalaciones por parte de Representaciones Eurodent S.A.S., parala verificación de condicionales del sitio de instalación de los equipos. Costos de la adecuación y obras civiles estarán a cargo del cliente.*

Instalación ***:*** *Servicio de instalación de los equipos por parte de Representaciones Eurodent S.A.S, este valor está incluido en el total de la oferta presentada, entrega en caparrapi.*

Capacitación *:Capacitación al personal en el buen uso de los equipos.*

Servicio Posventa *: Soporte técnico especializado para el mantenimiento de los equipos por parte deRepresentaciones Eurodent S.A.S.*

Al finalizar la garantía inicial, Representaciones Eurodent S.A.S., ofrece Pólizasde Mantenimiento preventivo y correctivo.

Lamanipulación de los equipos por personal externo a Representaciones Eurodent S.A.S., incurrirá en la perdida de la garantía.

Nota: Fletes incluido para el puesto de salud de Caparrapí.

Nota:Precio sujeta a cambios sin previo aviso porvariación del dólar/Euro.

Manuel Romero
Líder Comercial
3115003787

Bogotá03 de septiembre de 2025

Señores
E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS
CENTRO DE SALUD CAPARRAPI

Estimados

De acuerdo a su gentil solicitud tenemos el agrado de poner a su consideracio n la siguiente propuesta:

KIT ALEGRA 2 CON PIEZA DE MANO SIN LUZ TE 98 BC + LOW SPEED				
Nombre Producto	***Cant***	***Producto***	***Precio Unitario IVA incluido***	***Valor total por compra de 14 unidades*** IVA Incluido

TE-98 BC TURBINA ALEGRA **Valvula Antiretorno* **Cabezal Higienico* **Conexión:Borden de 2 vías (Tipo 1)* **Tamaño del cabezal (Ø mm): 12,2* **Potencia (W): 18*** **Revoluciones (min-1):330.000** **Instrumentos rotatorios:* *Fresa FG con 1,6 mm Ø, según la norma ISO 1797-1* **Longitud máxima recomendada por W&H (mm): 25* **Rodamientos de bolas:cerámico* **Spray: triple* **Presión de servicio recomendada (bar): 2,2 – 2,8*	*14*		*$ 4.250.680*	*$ 59,509,520*

WE-56 T ALEGRA CONTRANGULO 1:1 **Transmisión:1:1* **Conexión para el micromotor según la norma: ISO 3964* **Revoluciones de accionamiento máximas:40.000 min-1* **Tamaño del cabezal: Ø 10,1 mm* **Altura del cabezal (con fresa 19 mm):20,8 mm* **Instrumentos rotatorios según la norma ISO 1797-1: Para fresas de contra-ángulos* **Diámetro del vástago del instrumento :2,35 mm* **Longitud máxima admisible de la fresa:34* mm* **Spray: simple, externo*				

HE-43 T Alegra pieza de mano 1:1 **Transmisión:1:1* **Conexión para el micromotor según la norma: ISO 3964* **Revoluciones de accionamiento máximas:40.000 min-1* **Instrumentos rotatorios según la norma ISO 1797-1:* *Para fresas de piezas de mano y contra-ángulos* **Diámetro del vástago del instrumento:2,35 mm* **Longitud máxima admisible de la fresa:* *Para fresas de piezas de mano: 50* mm* *Para fresas de contra-ángulos: 34* mm* **Spray:simple, externo* ***AM-20 BC MOTOR DE AIRE 3 VIAS*** **Conexión a la manguera:* *Conexión fija Borden 2(3) vias* **Peso: 55 g* **Rango de velocidades (r.p.m.):* *A 2,2 bar: 5.000 – 20.000** *A 3 bar: 5.000 – 25.000*** **Sentido de giro: derecha/izquierda*		 		

PROXEO ULTRA PB-510 INCLUYE PUNTAS (1U, 2U Y 1P)				
Nombre Producto	***Cant***	***Producto***	***Precio Unitario IVA incluido***	***Valor total por compra de 1 unidad*** IVA Incluido

PROXEO ULTRA PB-510 ** Compatibilidad con marcapasos comprobada porla Universidad Técnica de Graz *Pieza de mano con anillo LED* **Manguera fina y flexible *Tensión de red:100-230 V* **Máxima potencia de salida a la pieza de mano con carga (ultrasónica):12 W* **Frecuencia (ultrasónica): 22–35 kHz *Modo de funcionamiento:S3 (14 s/6 s) *Longitud del cable de la pieza de mano:1,8 m* **Medidas en mm (An x Pr x Al):120×185×110* **Peso:807 g* **Pedal de control: Alambrico*	*1*			
***PUNTA 1U** Eliminación de sarro supragingival en todos los cuadrantes Tratamiento completo sin necesidad de complicados cambios de puntas*				
***Punta 2U** visiblemente más larga y más estrecha Tratamiento de pacientes Recall Para el repaso fino Raspado fino del sarro supragingival Eliminación de placa*				
***PUNTA 1P :** Eliminación de concreciones en la región subgingival* *Sobre todo en el tratamiento de bolsas periodontales profundas*			*$ 5.990.000*	*$ 5,990..000*

CONDICIONES COMERCIALES

VALIDEZ DE LA OFERTA:

120 días hábiles

ENTREGA DE LA MERCANCIA.

Inmediata, en Caparrapí

cundinamarca

FORMA DE PAGO:

De acuerdo a negociación

VALORES AGREGADOS

PREINSTALACIÓN:

* Representaciones Eurodent S.A.S. envia por correo electronico las preinstalaciónes, para la verificación de condiciones del sitio de instalación de los equipos, por parte del cliente
* Costos de adecuación y obras civiles estarán a cargo del cliente.

INSTALACIÓN:

* Servicio de instalación de los equipos por parte de Representaciones Eurodent S.A.S, en caparrapi

CAPACITACIÓN:

* Capacitación al personal en el buen uso de los equipos por Representaciones Eurodent S.A.S

GARANTÍAS:

* Un Año de Garantia
* La garantía no incluye piezas, repuestos debido a desgaste por mal uso
* No incluye consumibles
* Incluye dos mantenimientos preventivos por el año de garantía del equipo, un mantenimiento cada semestre.
* Los viáticos para el personal de Soporte Técnico que realice visitas fuera de la ciudad de Bogotá, para el cumplimiento de los mantenimientos preventivos otorgados en el año de garantía, serán asumidos por el comprador.
* Soporte Técnico especializado para el mantenimiento de los equipos por parte de Representaciones Eurodent S.A.S; la manipulación de los equipos por personal externo a Representaciones Eurodent S.A.S, incurrirá en la pérdida de la garantía.
* Al finalizar la garantía inicial, Representaciones Eurodent S.A.S, ofrece contratos y servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo.
* Seguir las recomendaciones estipuladas en el manual para no incurrir en pérdida de garantías por mal uso Cordialmente,

MANUEL ROMERO

LIDER COMERCIAL W&H

CEL: 3115003787

BIOINGENIERIA SAS
NIT.900794650-9 IVA - Régimen Común

VENTA EQUIPO MEDICO
MANTENIMIENTO
Y CALIBRACION

ghbioingenieria@hotmail.com
Calle 131c # 90 20 OF 438 Bogotà
Cel. 313 323 54 85

SEÑORES: **E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS-CENTRO DE SALUD CAPARRAPI**
NIT: 860020283-3 **TELÈFONO:**
DIRECCIÒN: **CL 4 12 41 Guaduas**

No. COTIZACION	FECHA COTIZACION		
	DIA:	MES:	AÑO:
D1042-2025	24	9	2025

CODIGO	EQUIPO	MARCA / REF.	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
N/A	CAMILLA FIJA	MB 17-2	5	$ 1.179.900	$ 5.899.500
N/A	TERMO PORTA VACUNAS Accesorios: Dataloger	APEX AIVC -46	1	$ 1.334.000	$ 1.334.000
N/A	BAÑO SEROLOGICO Incluye gradilla	INDULAB 09 AR	1	$ 4.800.000	$ 4.800.000
N/A	CAMILLA CON ESTRIBOS	MB-16-4	1	$ 5.261.919	$ 5.261.919
N/A	MESA PARA PESA BEBE	DMH 002	4	$ 700.000	$ 2.800.000
N/A	ESCALERILLA	MB-28-16	5	$ 385.700	$ 1.928.500
N/A	BIOMBO	MB-39-3	5	$ 650.000	$ 3.250.000
N/A	TERMOHIGROMETRO	KEX GERMANY SH 107	2	$ 290.000	$ 580.000
N/A	KIT DE PIPETAS Una pipeta de 10 a 100 µl Una pipeta de 5 a 50 µl Una pipeta de 100 a 1000 µl	BOECO	2	$ 1.886.400	$ 3.772.800
N/A	AGITADOR DE MAZZINI	INDULAB TA09-E	1	$ 3.900.000	$ 3.900.000
N/A	BÁSCULA ADULTO, INCLUYE TALLIMETRO, CARGADOR	SECA 777	4	$ 3.223.100,00	$ 12.892.400
N/A	BÁSCULA PESA BEBÉ, INCLUYE INFANTOMETRO Y CARGADOR	SECA 334	4	$ 3.600.000,00	$ 14.400.000
N/A	EQUIPO DE ÓRGANOS DE PARED	WELCH ALLYN 777	4	$ 4.492.915,00	$ 17.971.660
N/A	TENSIÓMETRO DE PARED	WELCH ALLYN 7670-01	4	$ 1.251.200,00	$ 5.004.800
N/A	FONENDOSCOPIO DOBLE SERVICIO	WELCH ALLYN 5079-135	4	$ 586.820,00	$ 2.347.280
N/A	INFANTOMETRO	SECA 417	4	$ 1.015.000,00	$ 4.060.000
N/A	OXIMETRO DE PULSO CON SENSOR SPO2 ADULTO Y PEDIATRICO	MINDRAY PM60	4	$ 2.400.000,00	$ 9.600.000

CONDICIONES COMERCIALES	**SUBTOTAL**	**$ 99.802.859**
	IVA 19%	**$ 18.962.543**
	TOTAL	**$ 118.765.402**

VALIDES DE LA OFERTA: Noventa (90) dìas calendario a partir de la fecha de presentacion de la oferta

FORMA DE PAGO: 100 % Cinco (05) días calendario a la fecha de la factura **Entrega en 30 dias habiles**

GARANTIA: Un (1) año de garantía por defectos de fabricación para equipos médicos, a partir de la fecha de entrega a la entidad

NOTA: Para equipos medicos el valor incluye transporte, viaticos y capacitacion sin costo adicional a la institucion **(centro de salud de Caparrapi)**

La garantía NO aplica en los siguientes casos:

Daños generados por la mala operación, manipulación o cuidado de los equipos
Mal uso o abuso. (Caídas del equipo, derrame de líquido sobre estos, etc)
Las anormalidades de energía eléctrica, instalación eléctrica inadecuada.
Fallos por condiciones no aptas para el equipo

G&H BIOINGENIERIA SAS
David Leon Rodriguez
NIT.900794650-9

ACEPTADA CLIENTE
FIRMA Y C.C.

ImpulMédicos S.A.S
¡Imágenes para la vida!

Carestream DENTAL
Authorized Distributor

BOGOTA D.C 24 de Septiembre de 2025
Cotización 2025-2409 A

Señores
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS
Atn: Departamento de Compras
Guaduas - Cundinamarca

PROPUESTA PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE RAYOS X PERIAPICAL CS 2200.

Asunto: Propuesta de adquisición de equipo de Rayos X periapical CS2200

En atención a su solicitud, **IMPULMÉDICOS S.A.S.** y como distribuidor autorizado de Carestream Dental Colombia Ltda., se permite presentar a su consideración propuesta para la adquisición de Equipo de Rayos X periapical CS2200.

Hemos realizado la configuración del equipo teniendo en cuenta su flujo de trabajo, dicha configuración puede modificarse según sea el caso individualmente y por consiguiente en su valor final.

Anexamos descripción Técnica, Condiciones de Venta y catalogo correspondiente.

Cabe resaltar que nuestra empresa es una compañía de capital 100% colombiana, con 47 años de experiencia en el sector de imágenes Diagnósticas desde su creación.

Actualmente, contamos con cubrimiento en ciudades como Bogotá (Sede Principal), Medellín, Cali, Eje Cafetero y ciudades intermedias, desde donde presta servicio en el área comercial.

En espera de una pronta respuesta, nos despedimos no sin antes recordar nuestro compromiso en ofrecerla mejor alternativa a sus necesidades, cualquier inquietud o información adicional, por favor comunicarse al teléfono 6488080-6260810 y/o al celular 3176674610.

Agradecemos su amable atención y en espera de sus gratos comentarios, nos suscribimos.

Atentamente;

BRAYAN GUEVARA LEAL
Gerente Comercial
Impulmedicos S.A.S

DIANA MARCELA LEYVA
Especialista línea Dental
Impulmedicos S.A.S.

ImpulMédicos S.A.S
¡Imágenes para la vida!

Carestream DENTAL
Authorized Distributor

PROPUESTA COMERCIAL
EQUIPO DE RAYOS X PERIAPICAL - CS 2200 - CARESTREAM DENTAL.



PROPUESTA COMERCIAL			
MARCA	**REFERENCIA**	**CANTIDAD**	**PRECIO DE VENTA**
CARESTREAM	Equipo de Rayos X Periapical CS 2200.	**1**	**$ 43'000.000.00**
	TOTAL POR EQUIPO		**$ 43'000.000.00**
	LOS PRECIOS ANTERIORMENTE INFORMADOS INCLUYEN EL 19% DEL IVA		

Calle 148 No. 23 - 45, Bogotá D.C., Teléfonos: 6488080 – Cel: 3132828734
www.impulmedicos.com - dleiva@impulmedicos.com

CARACTERISTICAS GENERALES DEL EQUIPO
EQUIPO DE RAYOS X PERIAPICAL – CS 2200
CARESTREAM DENTAL.

BAJA DOSIS DE RADIACIÓN

El sistema CS 2200 genera un 30 % menos de radiación que los generadores de rayos X tradicionales, lo que garantiza la seguridad de los pacientes y del personal de la clínica. Además, el temporizador electrónico del sistema determina la dosis óptima para los pacientes según los ajustes del examen, por lo que puede trabajar con confianza sin preocuparse por la sobreexposición.







MÁXIMA CALIDAD DE IMAGEN

Nuestro generador de muy alta frecuencia garantiza una máxima calidad de imagen. Gracias a su punto focal de 0,7 mm, el sistema CS 2200 produce imágenes nítidas y enfocadas en todo momento. Los tiempos de exposición reducidos de la unidad permiten que sea un sistema idóneo para utilizarse con nuestra gama completa de sistemas de radiografía digital. El sistema CS 2200 tiene un voltaje de tubo ajustable (60 ó 70 kV) para que pueda personalizar el contraste o los niveles de grises según los requisitos del examen, lo que proporciona el control necesario para respaldar sus diagnósticos.

EQUIPO DE RAYOS X PERIAPICAL – CS 2200
CARESTREAM DENTAL.



UTILIDAD EN SU MÁXIMA EXPRESIÓN

El temporizador de mano del sistema CS 2200 es compacto y fácil de usar y permite a los usuarios seleccionar con rapidez los ajustes correctos de exposición. El temporizador está preprogramado para calcular automáticamente los ajustes, y determina intuitivamente el tiempo de exposición correcto según la región anatómica, el peso corporal y el tipo de detector.

ImpulMédicos S.A.S



CONDICIONES COMERCIALES

FORMA DE PAGO

IMPULMEDICOS S.AS. pone a su disposición las siguientes formas de pago:

1. Contado (50% Inicial – 50% Entrega del Equipo).
2. 70% Inicial – 30% Financiamiento (Tiempo e intereses sujeto a estudio de Crédito).

GARANTÍA

Los Equipos, cuentan con garantía de año (1) año por defectos de fabricación contados a partir de la fecha de facturación y/o entrega del equipo.

Esta garantía será prestada directamente por el personal autorizado de Casa Matriz. La garantía no aplica en aquellos casos en que los daños sean generados por la incorrecta operación, manipulación o cuidado de los sistemas.

COBERTURA DE LA GARANTÍA

Durante el tiempo de garantía, tendrá una cobertura total de partes que sean necesarias cambiar, exceptuando aquellos casos en que los daños sean generados por su incorrecta operación, manipulación o causas externas a los sistemas (reinstalaciones, variaciones de voltaje, medio ambiente, sistemas anexos, inundaciones, terremotos, etc.).

- 1 mantenimiento Preventivo Anual. (Durante el Año de Garantía).
- 1 mantenimiento Correctivo en sitio. (Durante el Año de Garantía).
- Correctivos Remotos cuando sean necesarios.

TIEMPO DE ENTREGA:

1. Entrega de 60 (treinta) a 70 (setenta) días.
2. Entrega Inmediata según disponibilidad de Stock, Salvo Venta Previa.

Validez de la oferta: 30 días fecha oferta.

COBERTURA DE LA GARANTÍA DURANTE LOS 12 MESES PARA EQUIPO CS 2200.

TIPO DE PLAN DE PROTECCION	PREMIERE
Servicios profesionales garantizados de mantenimiento y reparación	X
Ingenieros de Servicio altamente calificados y capacitados	X
Prioridad en el tiempo de respuesta	X
1 Servicio de mantenimiento preventivo programado	X
1 Servicio de mantenimiento correctivo (Mano de Obra y Viaje)	X
Actualización de software	X
Refacciones 100% originales. Incluidas sin costo.	X
Soporte técnico telefónico	X
Soporte con acceso remoto	X

ImpulMédicos S.A.S

NO COBERTURA DE GARANTIA

- El mal uso o abuso de los sistemas.
- Las anormalidades de energía eléctrica, instalación eléctrica inadecuada
- Accidente de fuerza mayor, casos fortuitos o condiciones de tiempo severas.
- Los consumibles, el software y los accesorios quedan excluidos de la garantía.
- La garantía no cubre los daños producidos por uso incorrecto, negligencia, accidentes, abrasiones, exposición a temperaturas extremas, disolventes, ácidos, agua o uso y desgaste normal.
- No cubre daños o consecuencias derivadas de la omisión o del incumplimiento de las instrucciones de operación del equipo incluidas en los manuales de instalación y guía de usuario, incluidos, entre otros, daños corporales, pérdida de beneficios, pérdida de producción, pérdida de datos, pérdidas económicas o cualquier daño directo o resultante.
- Las especificaciones de fabricación están sujetas a cambios sin previo aviso.

INSTALACIÓN
EQUIPO CS 2200.

El equipo será entregado e instalado en la dirección deseada por el cliente. La instalación debe efectuarse dentro de los quince días (15) siguientes a la fecha de entrega de éste, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

- Se verificarán las condiciones mínimas exigidas al momento de la instalación, de acuerdo con las recomendaciones realizadas por el ingeniero de **IMPULMEDICOS S.A.S**.

- Al momento de la instalación el cliente deberá disponer de las condiciones de potencia solicitadas.

- Comprende instalación y una (1) hora de capacitación y funcionamiento del software, y pruebas de los sistemas.

REQUERIMIENTOS MÍNIMOS

No incluidos dentro del valor de la propuesta y que son necesarios para la instalación de los sistemas, esto se validará en el proceso de pre - instalación según la situación en particular del cliente:

1. Infraestructura de trabajo adecuada, para el uso de equipos de radiología dental.
2. Check – List de Pre – Instalación.
3. Equipo de Adquisición de Imágenes que cumpla con las características requeridas.

NO INCLUYE:

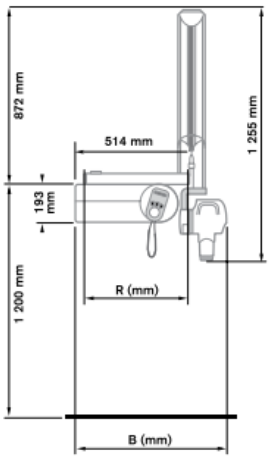
- Equipos adicionales no previstos y que por circunstancias de cambio de solución puedan ser necesarios, ni convertidores de interfase no contemplados.
- Las obras civiles para la acometida interna que sea necesaria realizar en la Clínica o Centro Radiológico.
- Acometidas eléctricas e Instalación de tierras.
- Instalaciones de red

ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO

Especificaciones Técnicas

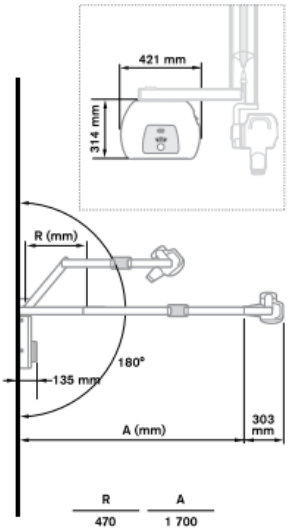
Generador de rayos X	300 Khz de frecuencia muy alta
Punto focal	0,7 mm CEI
Corriente del tubo	60 kV, 70 kV
Opciones de montaje	En pared (horizontal a la derecha o izquierda, o vertical), en techo, móvil, en suelo, montaje Irix
Longitudes de brazo	Corto (170 cm) Estándar (188 cm) Largo (205 cm)
Tipos de temporizadores	Portátil (estándar), separado (opcional) o en pared (montaje Irix)
Configuraciones del temporizador	Kv, niño/adulto/grande, pieza dental/ aleta de mordida/oclusivo, programas para película/sensor/manual
Opciones y accesorios	Enlace de sincronización con el sistema RVG, colimadores (tamaños A, B o C)
Dosis emitida	En pantalla después de cada exposición

Configuración estándar



R	B
470	757
648	935
825	1 112

Configuración Irix



R	A
470	1 700
648	1 880
825	2 050

IMPULMEDICOS S.A.S

ImpulMédicos S.A.S
¡Imágenes para la vida!

Carestream DENTAL
Authorized Distributor

BOGOTA D.C 24 de Septiembre de 2025
Cotización 2025-2409 A

Señores
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS
Atn: Departamento de Compras
Guaduas - Cundinamarca

PROPUESTA PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE RAYOS X PERIAPICAL CS 2200.

Asunto: Propuesta de adquisición de equipo de Rayos X periapical CS2200

En atención a su solicitud, **IMPULMÉDICOS S.A.S.** y como distribuidor autorizado de Carestream Dental Colombia Ltda., se permite presentar a su consideración propuesta para la adquisición de Equipo de Rayos X periapical CS2200.

Hemos realizado la configuración del equipo teniendo en cuenta su flujo de trabajo, dicha configuración puede modificarse según sea el caso individualmente y por consiguiente en su valor final.

Anexamos descripción Técnica, Condiciones de Venta y catalogo correspondiente.

Cabe resaltar que nuestra empresa es una compañía de capital 100% colombiana, con 47 años de experiencia en el sector de imágenes Diagnósticas desde su creación.

Actualmente, contamos con cubrimiento en ciudades como Bogotá (Sede Principal), Medellín, Cali, Eje Cafetero y ciudades intermedias, desde donde presta servicio en el área comercial.

En espera de una pronta respuesta, nos despedimos no sin antes recordar nuestro compromiso en ofrecerla mejor alternativa a sus necesidades, cualquier inquietud o información adicional, por favor comunicarse al teléfono 6488080-6260810 y/o al celular 3176674610.

Agradecemos su amable atención y en espera de sus gratos comentarios, nos suscribimos.

Atentamente;

BRAYAN GUEVARA LEAL
Gerente Comercial
Impulmedicos S.A.S

DIANA MARCELA LEYVA
Especialista línea Dental
Impulmedicos S.A.S.

ImpulMédicos S.A.S
¡Imágenes para la vida!

Carestream DENTAL
Authorized Distributor

PROPUESTA COMERCIAL
EQUIPO DE RAYOS X PERIAPICAL - CS 2200 - CARESTREAM DENTAL.



PROPUESTA COMERCIAL			
MARCA	**REFERENCIA**	**CANTIDAD**	**PRECIO DE VENTA**
CARESTREAM	Equipo de Rayos X Periapical CS 2200.	**1**	**$ 43'000.000.00**
	TOTAL POR EQUIPO		**$ 43'000.000.00**
	LOS PRECIOS ANTERIORMENTE INFORMADOS INCLUYEN EL 19% DEL IVA		

Calle 148 No. 23 - 45, Bogotá D.C., Teléfonos: 6488080 – Cel: 3132828734
www.impulmedicos.com - dleiva@impulmedicos.com

CARACTERISTICAS GENERALES DEL EQUIPO
EQUIPO DE RAYOS X PERIAPICAL – CS 2200
CARESTREAM DENTAL.

BAJA DOSIS DE RADIACIÓN

El sistema CS 2200 genera un 30 % menos de radiación que los generadores de rayos X tradicionales, lo que garantiza la seguridad de los pacientes y del personal de la clínica. Además, el temporizador electrónico del sistema determina la dosis óptima para los pacientes según los ajustes del examen, por lo que puede trabajar con confianza sin preocuparse por la sobreexposición.







MÁXIMA CALIDAD DE IMAGEN

Nuestro generador de muy alta frecuencia garantiza una máxima calidad de imagen. Gracias a su punto focal de 0,7 mm, el sistema CS 2200 produce imágenes nítidas y enfocadas en todo momento. Los tiempos de exposición reducidos de la unidad permiten que sea un sistema idóneo para utilizarse con nuestra gama completa de sistemas de radiografía digital. El sistema CS 2200 tiene un voltaje de tubo ajustable (60 ó 70 kV) para que pueda personalizar el contraste o los niveles de grises según los requisitos del examen, lo que proporciona el control necesario para respaldar sus diagnósticos.

EQUIPO DE RAYOS X PERIAPICAL – CS 2200
CARESTREAM DENTAL.



UTILIDAD EN SU MÁXIMA EXPRESIÓN

El temporizador de mano del sistema CS 2200 es compacto y fácil de usar y permite a los usuarios seleccionar con rapidez los ajustes correctos de exposición. El temporizador está preprogramado para calcular automáticamente los ajustes, y determina intuitivamente el tiempo de exposición correcto según la región anatómica, el peso corporal y el tipo de detector.

ImpulMédicos S.A.S



CONDICIONES COMERCIALES

FORMA DE PAGO

IMPULMEDICOS S.AS. pone a su disposición las siguientes formas de pago:

1. Contado (50% Inicial – 50% Entrega del Equipo).
2. 70% Inicial – 30% Financiamiento (Tiempo e intereses sujeto a estudio de Crédito).

GARANTÍA

Los Equipos, cuentan con garantía de año (1) año por defectos de fabricación contados a partir de la fecha de facturación y/o entrega del equipo.

Esta garantía será prestada directamente por el personal autorizado de Casa Matriz. La garantía no aplica en aquellos casos en que los daños sean generados por la incorrecta operación, manipulación o cuidado de los sistemas.

COBERTURA DE LA GARANTÍA

Durante el tiempo de garantía, tendrá una cobertura total de partes que sean necesarias cambiar, exceptuando aquellos casos en que los daños sean generados por su incorrecta operación, manipulación o causas externas a los sistemas (reinstalaciones, variaciones de voltaje, medio ambiente, sistemas anexos, inundaciones, terremotos, etc.).

- 1 mantenimiento Preventivo Anual. (Durante el Año de Garantía).
- 1 mantenimiento Correctivo en sitio. (Durante el Año de Garantía).
- Correctivos Remotos cuando sean necesarios.

TIEMPO DE ENTREGA:

1. Entrega de 60 (treinta) a 70 (setenta) días.
2. Entrega Inmediata según disponibilidad de Stock, Salvo Venta Previa.

Validez de la oferta: 30 días fecha oferta.

COBERTURA DE LA GARANTÍA DURANTE LOS 12 MESES PARA EQUIPO CS 2200.

TIPO DE PLAN DE PROTECCION	PREMIERE
Servicios profesionales garantizados de mantenimiento y reparación	X
Ingenieros de Servicio altamente calificados y capacitados	X
Prioridad en el tiempo de respuesta	X
1 Servicio de mantenimiento preventivo programado	X
1 Servicio de mantenimiento correctivo (Mano de Obra y Viaje)	X
Actualización de software	X
Refacciones 100% originales. Incluidas sin costo.	X
Soporte técnico telefónico	X
Soporte con acceso remoto	X

ImpulMédicos S.A.S

NO COBERTURA DE GARANTIA

- El mal uso o abuso de los sistemas.
- Las anormalidades de energía eléctrica, instalación eléctrica inadecuada
- Accidente de fuerza mayor, casos fortuitos o condiciones de tiempo severas.
- Los consumibles, el software y los accesorios quedan excluidos de la garantía.
- La garantía no cubre los daños producidos por uso incorrecto, negligencia, accidentes, abrasiones, exposición a temperaturas extremas, disolventes, ácidos, agua o uso y desgaste normal.
- No cubre daños o consecuencias derivadas de la omisión o del incumplimiento de las instrucciones de operación del equipo incluidas en los manuales de instalación y guía de usuario, incluidos, entre otros, daños corporales, pérdida de beneficios, pérdida de producción, pérdida de datos, pérdidas económicas o cualquier daño directo o resultante.
- Las especificaciones de fabricación están sujetas a cambios sin previo aviso.

INSTALACIÓN
EQUIPO CS 2200.

El equipo será entregado e instalado en la dirección deseada por el cliente. La instalación debe efectuarse dentro de los quince días (15) siguientes a la fecha de entrega de éste, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

- Se verificarán las condiciones mínimas exigidas al momento de la instalación, de acuerdo con las recomendaciones realizadas por el ingeniero de **IMPULMEDICOS S.A.S**.

- Al momento de la instalación el cliente deberá disponer de las condiciones de potencia solicitadas.

- Comprende instalación y una (1) hora de capacitación y funcionamiento del software, y pruebas de los sistemas.

REQUERIMIENTOS MÍNIMOS

No incluidos dentro del valor de la propuesta y que son necesarios para la instalación de los sistemas, esto se validará en el proceso de pre - instalación según la situación en particular del cliente:

1. Infraestructura de trabajo adecuada, para el uso de equipos de radiología dental.
2. Check – List de Pre – Instalación.
3. Equipo de Adquisición de Imágenes que cumpla con las características requeridas.

NO INCLUYE:

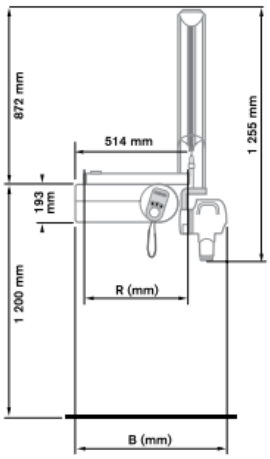
- Equipos adicionales no previstos y que por circunstancias de cambio de solución puedan ser necesarios, ni convertidores de interfase no contemplados.
- Las obras civiles para la acometida interna que sea necesaria realizar en la Clínica o Centro Radiológico.
- Acometidas eléctricas e Instalación de tierras.
- Instalaciones de red

ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO

Especificaciones Técnicas

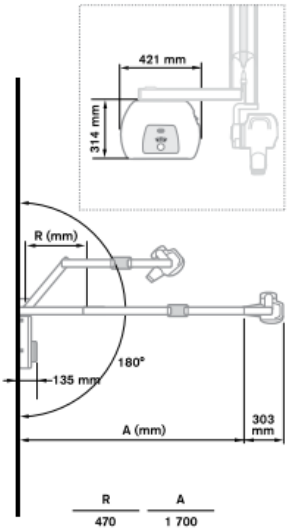
Generador de rayos X	300 Khz de frecuencia muy alta
Punto focal	0,7 mm CEI
Corriente del tubo	60 kV, 70 kV
Opciones de montaje	En pared (horizontal a la derecha o izquierda, o vertical), en techo, móvil, en suelo, montaje Irix
Longitudes de brazo	Corto (170 cm) Estándar (188 cm) Largo (205 cm)
Tipos de temporizadores	Portátil (estándar), separado (opcional) o en pared (montaje Irix)
Configuraciones del temporizador	Kv, niño/adulto/grande, pieza dental/ aleta de mordida/oclusivo, programas para película/sensor/manual
Opciones y accesorios	Enlace de sincronización con el sistema RVG, colimadores (tamaños A, B o C)
Dosis emitida	En pantalla después de cada exposición

Configuración estándar



R	B
470	757
648	935
825	1 112

Configuración Irix



R	A
470	1 700
648	1 880
825	2 050

IMPULMEDICOS S.A.S

ImpulMédicos S.A.S
¡Imágenes para la vida!

Carestream DENTAL
Authorized Distributor

Bogotá D.C 24 de septiembre de 2025
Cotizacion 2025-2409

Señores:
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS
Atn. Departamento de Compras
Guaduas - Cundinamarca

PROPUESTA PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPO DIGITAL RADIOVISOGRAFO – RVG 5200 # 1 CARESTREAM DENTAL.

Asunto: Propuesta de adquisición de Equipo Digital Radiovisiógrafo- RVG 5200 #1

En atención a su solicitud, **IMPULMÉDICOS S.A.S.** y como distribuidor autorizado de Carestream Dental Colombia Ltda., se permite presentar a su consideración propuesta para la adquisición de Equipo digital Radiovisiógrafo RVG 5200 #1.

.

Hemos realizado la configuración del equipo teniendo en cuenta su flujo de trabajo, dicha configuración puede modificarse según sea el caso individualmente y por consiguiente en su valor final.

Anexamos descripción Técnica, Condiciones de Venta y catalogo correspondiente.

Cabe resaltar que nuestra empresa es una compañía de capital 100% colombiana, con 47 años de experiencia en el sector de imágenes Diagnósticas desde su creación.

Actualmente, contamos con cubrimiento en ciudades como Bogotá (Sede Principal), Medellín, Cali, Eje Cafetero y ciudades intermedias, desde donde presta servicio en el área comercial.

En espera de una pronta respuesta, nos despedimos no sin antes recordar nuestro compromiso en ofrecerla mejor alternativa a sus necesidades, cualquier inquietud o información adicional, por favor comunicarse al teléfono 6488080-6260810 y/o al celular 3176674610.

Agradecemos su amable atención y en espera de sus gratos comentarios, nos suscribimos.

Atentamente;

DIANA MARCELA LEYVA
Especialista línea Dental
Impulmedicos S.A.S.

BRAYAN GUEVARA LEAL
Gerente Comercial
Impulmedicos S.A.S

ImpulMédicos S.A.S
¡Imágenes para la vida!

PROPUESTA COMERCIAL

SENSOR DIGITAL RADIOVISIOGRAFO RVG 5200. TAMAÑO #1 - #2 - CARESTREAM DENTAL.



PROPUESTA COMERCIAL			
MARCA	**REFERENCIA**	**CANTIDAD**	**PRECIO DE VENTA**
CARESTREAM	**Equipo SENSOR DIGITAL RADIOVISIOGRAFO RVG 5200. TAMAÑO #1.**	**1**	**$ 26'500.000.00**
	TOTAL POR EQUIPO		**$ 26'500.000.00**
	LOS PRECIOS ANTERIORMENTE INFORMADOS INCLUYEN EL 19% DEL IVA		

***Licencias adicionales se venden por separado.**

ImpulMédicos S.A.S

¡Imágenes para la vida!

DE CONFIANZA

Probado durante diez años de uso muy intenso. Una reducción del 50% en el número de puntos de conexión mejora la durabilidad del cable. Carcasa resistente a los golpes diseñada para resistir golpes, mordeduras y caídas para garantizar su durabilidad. Totalmente resistente al agua, lo que permite la inmersión en una solución desinfectante para mejorar la higiene y la seguridad.



ImpulMédicos S.A.S

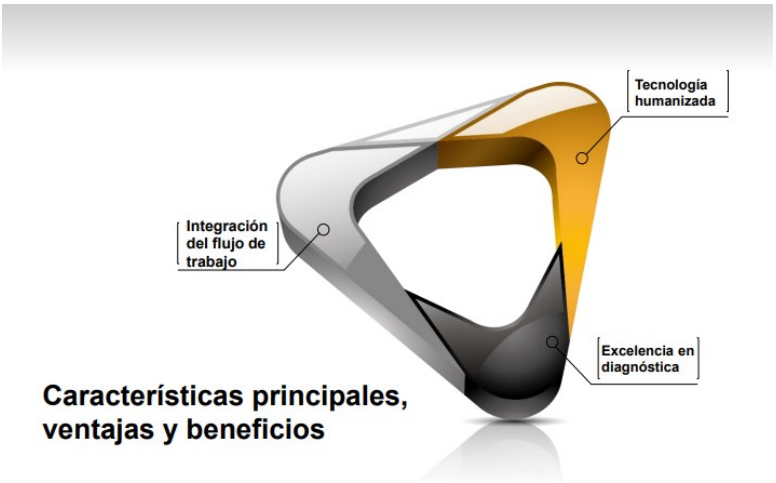






Calle 148 No. 23 - 45, Bogotá D.C., Teléfonos: 6488080 – Cel: 3132828734

www.impulmedicos.com - dleiva@impulmedicos.com



• Fiabilidad que ofrece tranquilidad

• Comprobado para uso muy intenso

• Mayor durabilidad del cable flexible; elimina la necesidad de un cable desmontable o reemplazable

• La carcasa resistente a impactos está diseñada para resistir golpes, mordiscos y caídas, garantizando así su durabilidad

• Totalmente estanco; resiste la inmersión en solución desinfectante para una mayor higiene y seguridad



Uso interno sin restricciones. © Carestream Health, 2016







GARANTIA

Los Equipos cuenta con garantía de un (1) año por defectos de fabricación contados a partir de la fecha de facturación y/o entrega del equipo funcionando.

COBERTURA DE LA GARANTIA

Durante el tiempo de garantía tendrá una cobertura total de partes que sean necesarias cambiar, exceptuando aquellos casos en que los daños sean generados por su incorrecta operación, manipulación o causas externas a los sistemas (reinstalaciones, variaciones de voltaje, medio ambiente, sistemas anexos, inundaciones, terremotos, etc).

Durante el periodo de garantía se atenderán todas las visitas correctivas que sean necesarias de manera remota para el equipo RVG5200.

TIEMPO DE ENTREGA:

1. Entrega de 60 (sesenta) a 70 (setenta) días.
2. Entrega Inmediata según disponibilidad de Stock.

ImpulMédicos S.A.S

Validez de la oferta: 30 días

CONDICIONES COMERCIALES

FORMA DE PAGO

IMPULMEDICOS S.AS. pone a su disposición las siguientes formas de pago:

1. Contado (50% Inicial – 50% Entrega del Equipo).
2. Sistema de Leasing de Crédito.
3. A convenir.

ImpulMédicos S.A.S
¡Imágenes para la vida!

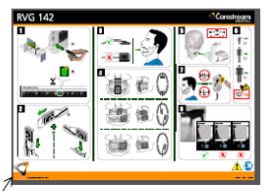
COBERTURA DE LA GARANTÍA DURANTE LOS 12 MESES PARA SENSOR DIGITAL RVG 5200 #1 / #2.

TIPO DE PLAN DE PROTECCION	PREMIERE
Servicios profesionales garantizados de mantenimiento y reparación	**X**
Ingenieros de Servicio altamente calificados y capacitados	**X**
Prioridad en el tiempo de respuesta	**X**
Servicios de mantenimiento correctivos (Vía Remota)	**X**
Actualización de software	**X**
Refacciones 100% originales. Incluidas sin costo.	**X**
Soporte técnico telefónico	**X**
Soporte con acceso remoto	**X**

NO COBERTURA DE GARANTIA

- El mal uso o abuso de los sistemas.
- Las anormalidades de energía eléctrica, instalación eléctrica inadecuada
- Accidente de fuerza mayor, casos fortuitos o condiciones de tiemposeveras.
- Los consumibles, el software y los accesorios quedan excluidos de lagarantía.
- La garantía no cubre los daños producidos por uso incorrecto, negligencia, accidentes, abrasiones, exposición a temperaturas extremas, disolventes, ácidos, agua o uso y desgaste normal.
- No cubre daños o consecuencias derivadas de la omisión o del incumplimiento de las instrucciones de operación del equipo incluidas en los manuales de instalación y guía de usuario, incluidos, entre otros, daños corporales, pérdida de beneficios, pérdida de producción, pérdida de datos, pérdidas económicas o cualquier daño directo o resultante.

Descripción
Sensor RVG142 de tamaño 1
Guía del usuario y de instalación rápida - Formato impreso
Hoja de información de seguridad y reglamentaria - Formato impreso
Guía del usuario y de instalación - DVD
Cupón de activación de CS
Póster



Las especificaciones de fabricación están sujetas a cambios sin previo aviso.

SERVICIO Y SOPORTE REMOTO PARA LA INSTALACION

Incluido dentro del valor de la propuesta soporte remoto para la instalación y licenciamiento.

De ser necesario la instalación física del equipo habrá un costo adiciona

Nota: Por ser equipo básico no tiene mantenimiento

REQUERIMIENTOS MÍNIMOS

No incluidos dentro del valor de la propuesta, para la operación del sistema de imágenes Extraorales Carestream que se validará en visita de preinstalación según su situación particular:

CONFIGURACIÓN DEL COMPUTADOR PARA EL SISTEMA RVG5200

Requerimientos informáticos

Características mínimas de la computadora
Hardware

- Procesador Intel Pentium Core dúo o superior
- 2 GB de RAM
- 80 GB de Disco duro
- 1 Lector de DVD
- 1 tarjeta de video de 256MB con soporte de para monitor con resolución de 1280X1024
- USB 2.0: 2 Puertos disponibles
- Unidad de CD/DVD: Se requiere una unidad DVD – ROM para instalar el software.

Sistemas Operativos Soportados.

- Windows Vista: Business, Ultimate, Enterprise 32 o 64 bits.
- Windows 7: Professional, Ultimate, Enterprise 32 o 64 bits.
- Windows 8: Professional, Ultimate, Enterprise 64 bits **

Soporte copia de seguridad: Unidad de disco duro extraíble y portátil.

COMPATIBILIDAD DEL GENERADOR DE RAYOS X.

El generador debe funcionar a un voltaje de: 70 kV Alta frecuencia - Timer electrónico (selección para toma de imágenes digitales).

ACCESO REMOTO

Para servicio y soporte se requiere tener habilitado el acceso remoto vía WEB al computador que contiene la aplicación, conexión a Internet por cuenta del cliente.

No incluye:

- Equipos adicionales no previstos y que por circunstancias de cambio de solución puedan ser necesarios, ni convertidores de interfase no contemplados.
- Las obras civiles para la acometida interna que sea necesaria se debe realizar por el comprador.
- Acometidas eléctricas e Instalación de tierras.
- Instalaciones de red.

INSTALACIÓN

La instalación misma de los sistemas no tiene ningún costo adicional e incluye un entrenamiento a los operarios sobre su funcionamiento. La instalación debe efectuarse dentro de los quince (15) días siguientes a la fecha de entrega de este, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. Se debe contar con las condiciones mínimas exigidas al momento de la instalación, de acuerdo con las recomendaciones realizadas por nuestro departamento de Ingeniería de Servicio.

2. En caso de requerirse una visita adicional por no cumplir con el punto anterior, tendrá un costo adicional.

IMPULMEDICOS SAS

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8



INTERHOSPITALARIA S.A.S.
NIT 800.030.667-2
TV 96B 24B 72
Tel: (601) 4185700
Bogotá - Colombia

Cotización
No. C-1-4295

Para :	Cliente Ejemplo
Nit :	1.111-4
Fecha :	2025-10-09

SEÑORES

E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS CENTRO DE SALUD CAPARRAPI

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Vr. Total
1	VLS504AAC	REFRIGERADOR HORIZONTAL MARCA VESTFROST CAP 314 lts, PQS E003/113	1.00	31,797,500.00	31,797,500.00	19 %	37,839,025.00

Total Bruto	31,797,500.00
Subtotal	31,797,500.00
IVA 19%	6,041,525.00
Total a Pagar	37,839,025.00

Condiciones comerciales:

Forma de pago: Contado 100%

Plazo de entrega: 90 días

Garantía: Un (1) año contra defectos de fabrica para refrigeradores, congeladores, termos y cajas frías

Seis (6) meses contra defectos de fabrica para morrales, pilas refrigerantes, termómetros, estabilizadores y/ elevadores de voltaje y bases metálicas

no incluye daños ocasionados por manejo inadecuado o fallas eléctricas

Lugar de entrega: CENTRO DE SALUD CAPARRAPI

Validez de la oferta: Treinta (30) días

Notas:

***Los termos y cajas térmicas marca Apex, presentan en su textura externa: rayas o rayones, porosidad, manchas, los cuales se producen durante el proceso de fabricación, termoformado (termos), el rotomoldeo (es un proceso artesanal en la India así como en cualquier lugar del mundo y no hay una estabilización de línea entre un lote y otro lo cual arroja pequeñas diferencias, especialmente en las cajas térmicas) e inyección del poliuretano, lo cual no permite obtener un acabado totalmente liso y con uniformidad en el color.**

Lo anterior no constituye causal de cambio o devolución por garantía.

****No se incluye calificación de los equipos, ni calibración de los termómetros de máximas y mínimas**

Cordialmente,

MARISOL SAAVEDRA
Jefe de Ventas
gerencia@ihltda.com
(601) 4185700 - Ext. 1261
(317) 6365490

Desde 1957
KAIKA
Equipos Médico - Quirúrgicos,
Oftalmológicos, de Laboratorio e Industria

Bogotá D.C, 24 de septiembre de 2025

Señores:
PROYECTOS JADAR
HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS CENTRO DE SALUD CAPARRAPI
NIT: 832001411-7
Guayabetal

COTIZACIÓN No. 6076-MT-GH-2025

Apreciados Señores:
Atendiendo a su amable solicitud a continuación ofertamos el siguiente equipo:

ÍTEM 1.
ESTERILIZADOR A VAPOR M20B plus



Dimensiones cámara: 250 x 440 mm
(diámetro x profundidad máxima)
Espacio útil cámara: 190 x 190 x 390 mm
(ancho x alto x profundo)
Dimensiones totales: 470 x 450 x 640 mm
(ancho x alto x profundo)
Volumen: 22 litros
Peso neto: 47,5 Kg
Potencia: 2,0-2,4 kW
Suministro eléctrico: 200-240 V / 50-60 Hz / 10 A monofásico
* Panel táctil de 3,5"
* Control por microordenador
* Cámara fabricada en acero inoxidable AISI 316L
* Sensor de conductividad
* Puerto USB
* Memoria USB para almacenamiento automático de ciclos
* Preparado para la conexión a un sistema externo de alimentación de agua
* Preparado para la conexión a un sistema desagüe automático
* Estructura porta bandejas
* 5 bandejas de aluminio anodizado
* Pinza porta bandejas
* Manguera conexión desagüe
* Manual de Instrucciones
* Marcado CE según Reglamento Europeo de Producto Sanitario MDR 2017-745

PROGRAMAS
- Test de vacío
- Test de Bowie & Dick
- B Universal 134 - Tipo B (con función Eco-Dry)
- B Universal 121 - Tipo B
- B Prion 134 - Tipo B (con función Eco-Dry)

- S Rápido 134 - Tipo S

ACCESORIOS INCLUIDOS

+	**78775.2** 	**IMPRESORA EXTERNA 21E/21ED PLUS (V2023) Y M20B PLUS**	1

CANTIDAD	VALOR UNITARIO		SUBTOTAL
1	$ 41.301.532		$ 41.301.532
		IVA 19%	$ 7.847.291
		TOTAL	$ 49.148.823

ÍTEM 2.

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	VLR UNITARIO	IVA 19%	TOTAL
85208.0	INCUBADORA BIOVelox20® MATACHANA	1	$ 11.008.882	$ 2.091.688	$ 13.100.570



Desde 1957
KAIKA
Equipos Médico - Quirúrgicos,
Oftalmológicos, de Laboratorio e Industria

CONDICIONES DE VENTA

TIEMPO DE ENTREGA:	60 A 90 DÍAS
FORMA DE PAGO:	50% ANTICIPADO, 30% FECHA FACTURA
VALIDEZ DE LA OFERTA:	HASTA EL 30 DE DICIEMBRE 2025
GARANTIA:	**UN (1) AÑO** POR DEFECTO DE FABRICACION. INCLUYE DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO. INCLUYE CALIFICACIONES IQ, OQ Y PQ SOLO PARA EL **ÍTEM 1.**

SOMOS REPRESENTANTES EXCLUSIVOS PARA COLOMBIA DE MATACHANA DE ESPAÑA DESDE 1982. OFRECEMOS SERVICIO TÉCNICO Y REPUESTOS ORIGINALES

Cordialmente,

ANDRES DAVID RUEDA
Director Comercial – Esterilización

GLORIA HERNANDEZ
Asesora Comercial

Bogotá, 24.09.2025.

Señores
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS
CENTRO DE SALUD CAPARRAPI
Ciudad

COTIZACION No. *18760-EPP-ME-2025*

Apreciados Señores,
Atendiendo su amable solicitud tenemos el gusto de ofertar lo siguiente:

1. **CENTRIFUGA DE MESA MODELO 5702, MARCA EPPENDORF DE ALEMANIA.**

La familia 5702 de centrífugas multipropósito de baja velocidad ha sido diseñada especialmente para cumplir los requisitos de laboratorios de cultivo celular e investigación clínica de baja a mediana capacidad. Tienen un diseño compacto de modo que pueden colocarse cómodamente en cualquier mesa de laboratorio y proporcionan 6 opciones diferentes de rotor para alojar cualquier tipo de tubo.

- Máx. velocidad: 3.000 × g (4.400 rpm)
- Funcionamiento extremadamente silencioso para mejorar el entorno de trabajo
- La baja altura de acceso facilita la carga y descarga de las muestras
- Apertura automática de la tapa al finalizar su utilización
- Función de frenado SOFT para una aceleración y frenado suaves.
- Optimizadas para la separación celular mediante centrifugación por gradiente
- La función “At set RPM” inicia el temporizador en cuanto se haya alcanzado la velocidad rotatoria seleccionada para ciclos de centrifugación reproducibles
- Bloqueo del teclado para prevenir ajustes no intencionados
- Cierre de la tapa automático (motorizado)
- La cámara del rotor es de acero inoxidable y resulta fácil de limpiar
- Detección electrónica de desequilibrio para máxima seguridad
- Motor sin escobillas libre de mantenimiento.
- **Registro Sanitario Invima No. 2014DM-0011801**



Especificaciones técnicas	**5702**
Rango de temperatura	–
Máx. FCR	3,000 × g
Máx. FCR con rotor basculante	3000 × g
Indicador	LCD

Especificaciones técnicas	**5702**
Velocidad	100 – 4.400 rpm (100 rpm pasos)
Máx. capacidad	4 × 100 mL
Rotores disponibles	6
Tiempo de aceleración[1]	≤19 s
Tiempo de deceleración[1]	≤19 s
Temporizador	0 – 99 min, con función de marcha permanente
Función de frenado SOFT	sí
Nivel de ruido	< 52 dB(A) con rotor A-4-38
Rango volumétrico	400 mL
Alimentación eléctrica	120 V, 60 Hz
Máx. consumo de energía	200 W
Dimensiones (An × Pr × Al)	32 × 40 × 24 cm / 12,6 × 15,6 × 9,6 in
Altura (con tapa abierta)	53 cm / 20,7 in
Peso sin accesorios	19 kg / 41,9 lb
Enfriamiento	sin refrigeración

Máx. capacidad	
Tubos cónicos	20 × 15 mL/ 4 × 50 mL
Tubos de extracción de sangre	36 × 13 mm/ 30 × 16 mm

[1]Los tiempos de aceleración y deceleración pueden variar en función del rotor, la carga y la versión de tensión.

CONFIGURACION PARA TRABAJAR 40 TUBOS (13 x 100 mm) de 5-7 ml :

1 Rotor basculante A-4-38

Velocidad máx: 4.400 r.p.m.
RCF máx.: 2.750 x g
4 Cestillos rectangulares ref. 5702 709.000
4 Adaptadores ref. 5702 710.008

	
Adaptadores para Rotor A-4-38 con dispositivos de suspensión rectangulares	
Volumen de tubo	5 – 7 mL
Máx. diámetro de tubo	13 mm
Máx. altura del recipiente	100 mm
Adaptador	
Número de recipientes por adaptador/rotor	10/40
Forma del fondo	plana
Radio de centrifugación	127 mm
Máx. FCR	2.750 x g
Embalaje	juego de 2 uds.
N.° de ped.	5702 710 008



Cantidad	Precio unitario		Subtotal
1	$ 23.355.800		$ 23.355.800
		IVA 19%	$ 4.437.602
		Total	$ 27.793.402

2. REFRIGERADOR FARMACÉUTICO MC-5L316 MARCA MIDEA

Especificaciones técnicas:



- Controlado por microprocesador
- Capacidad 316 L
- Enfriamiento por aire forzado
- Pantalla LED – Temperatura y Humedad
- Tecnología de enfriamiento superior (Top Cooling)
- Descongelamiento automático
- Batería de Backup
- Puerto USB
- Cierre de seguridad con llave
- Puertas con cierre automático
- Puerta con calentamiento eléctrico
- Alarmas por fallas de funcionamiento
- Alarma sonora y auditiva (alta y baja temperatura, error del sensor, alarma de temperatura ambiente alta, alarma de puerta abierta, alarma por falla eléctrica
- Clase climática: N
- Rango de Temperatura: 2~8 °C
- Exactitud de la temperatura: ± 0.1C
- Conexión eléctrica: 110V,220V/50/ 60Hz
- Tamaño exterior: (WxDxH) 595*603*1920 mm
- Tamaño interior: (WxDxH) 500*464*1343 mm
- Peso Neto/Bruto: 78kg/87 kg
- Bandejas incluidas: 5

Cantidad	Precio unitario	Subtotal
1	$ 21.732.618	$ 21.732.618
	IVA 19%	$ 4.129.197
	Total	$ 25.861.815

CONDICIONES DE VENTA

FORMA DE PAGO:	30 días.
ENTREGA:	Aprox 90-120 días
VALIDEZ DE LA OFERTA:	30 días
GARANTIA:	3 años por defectos de fabricación. Incluye una visita de mantenimiento preventivo por cada año de garantía y calibración para la centrifuga. Los equipos serán entregados e instalados y se brindará la capacitación adecuada al personal designado por el Hospital

SOMOS REPRESENTANTES PARA COLOMBIA DE LA FIRMA **EPPENDORF DE ALEMANIA.**OFRECEMOS SERVICIO TECNICO Y REPUESTOS ORIGINALES.

Cordialmente,

Mayerni Espejo R.
Asesora Comercial
Cel. 3186951740

Rosemary Cortes
Directora Comercial Laboratorio

860028662-8

COTIZACION 15303 P-RCA

Fecha: 08-OCT-2025

Validez de la oferta: 60 DÍAS

Forma de pago: CONTADO

CLIENTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS

NIT. 860020283-3

Contacto: E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS CENTRO DE SALUD CAPARRAPI

Cargo:

Dirección: CLL 4 12 41

Teléfono: 9184666984

Ciudad: GUADAS

No.	Referencia	Descripción del producto	Marca	Cantidad	Valor unitario IVA no incluido	Desc.	Valor unitario con descuento	Total con desc. IVA no incluido
1	**HYC-68A**	REFRIGERADOR VERTICAL FARMACEUTICO VOLUMEN 68L, 2 A 8°C PUERTA VIDRIO, 2 PARRILLAS, 1 CAJON, 115V/60 HZ. FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA SALVO VENTA PREVIA	HAIER	2	7,140,000.00	0.0	7,140,000.00	14,280,000.00
2	**HBC-260**	REFRIGERADOR HORIZONTAL DE VACUNAS VOLUMEN 260L, 2 A 8°C UNA PUERTA SOLIDA, APROBADO WHO, CERTIFICACION PQS, 208-230V/60HZ FECHA DE ENTREGA: 90 DÍAS	HAIER	1	19,050,420.00	0.0	19,050,420.00	19,050,420.00
3	**DW-40L262**	CONGELADOR VERTICAL VOLUMEN 262L, -20 A -40°C UNA PUERTA SOLIDA, 7 CAJONES, 115V/60HZ FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA SALVO VENTA PREVIA	HAIER	1	10,974,444.00	0.0	10,974,444.00	10,974,444.00

Observaciones: 3 AÑOS DE GARANTÍA CON DOS VISITAS DE MANTENIMIENTO POR AÑO DE GARANTÍA,SE OFRECE INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN, CENTRO DE SALUD CAPARRAPI

Subtotal	44,304,864.00
+ I.V.A. (19.00)	8,417,924.16
Precio Total	**52,722,788.16**

Cordialmente,

Rubiela Castro Arboleda

Asesora Ventas Internas

Celular: +57 316 301 89 88

Teléfono: +57 (1) 896 62 20

E-mail: rubiela.castro@labbrands.com

RETENCIONES

Rete fuente	1,107,621.60
Rete IVA	0.00
Neto a pagar	**51,615,166.56**

TIEMPOS DE ENTREGA: Estan sujetos a disponibilidad de inventario, pueden cambiar sin previo aviso.
MODIFICACIONES Y/O CANCELACIONES: Una vez recibidas las órdenes de compra se realiza el ingreso del pedido en nuestro sistema y se envia un correo confirmando cantidades, precios y tiempos aproximados de entrega. Se aceptan cancelaciones y/o modificaciones hasta 3 días hábiles después de enviada esta confirmación.
No se aceptan cancelaciones para productos de importación especial que ya se hayan solicitado a las fábricas.
DESPACHOS: Pedidos que no cumplan con el monto mínimo de despacho se realizaran con flete a cargo del cliente.

los pinos
Mejora tu Vida

Cotización número: CT-2024053218
Fecha:26-02-2025
Asesor: SARA OSORIO

Información Cliente

NIT: 860020283
Nombre / Razón social: ESE HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS
Contacto Sr(a):
Email:
Celular:
A tener en Cuenta:

Forma de Pago: 50% anticipo - 50% antes de entrega
Fecha de vencimiento: 31/12/2025
Ciudad de Entrega: Caparrapí Cundinamarca
Dirección de Entrega: Centro de salud

Notas:

- Fechas de entrega ofertadas salvo venta previa. Disponibilidad inmediata salvo venta previa para las referencias disponibles.
- Las referencias disponibles cambian diariamente por la alta demanda actual. Solo se reservan unidades con orden de compra oficial y pago del anticipo.
- No se incluyen estampillas y demás costos.

Detalle Productos

Referencia	Descripción	Imagen	Cantidad	P.Unitario	Sub Total
REF_374	*CS4 *Camilla hidráulica * Superficie en laminas de acero inoxidable (2) planos, uno fijo y uno movil. * *Movimientos levante de espaldar manual *Ruedas bomper en las cuatro esquinas de la camilla. * Cuatro (4) ruedas giratorias de 20cm con sistema de freno central, total y direccional. * Capacidad de carga de 180 kgs. * Medidas utiles: 78cm *208 cm *Cambio de altura, trendelemburg y trendelemburg inverso. *Barandas plegables de alta resistencia Incluye colchoneta de 10 cm y atril porta suero.		7	10.141.396	70.998.772
B-267INOX	CARRO INSTRUMENTAL. Fabricado en acero inoxidable. Lámina y/o bandeja superior en acero inoxidable. Cuatro (4) ruedas de 2" de diámetro. Barandillas a los costados para evitar la caída de los medicamentos. Dimensiones: 53cm de largo 43 cm de ancho x 80 cm de altura		4	778.000	3.112.000
				SUBTOTAL	$ 74.110.772
				IVA (19%)	$ 14.081.046
				Total	**$ 88.191.818**

Consignar en la cuenta Corriente FORMATO RECAUDO EMPRESARIAL 008-244270-07 de BANCOLOMBIA a nombre de INDUSTRIAS METALICAS LOS PINOS S.A., esta consignación deberá ser transmitida vía e-mail a pedidoscomercial@lospinos-sa.com acompañada de Orden de Compra a nombre de Industrias Metálicas Los Pinos S.A., este queda en firme, razón por la cual no podrá cancelarse o anularse, en caso de que esto llegue a suceder, la institución deberá cubrir los gastos en que Industrias Metálicas Los Pinos haya incurrido.

Garantías

- Veinticuatro (24) meses contados a partir de la firma del acta de recibido a satisfacción para las camas.
- Los casos de garantía serán atendidos por personal experto de Industrias Metálicas Los Pinos, las causas que se reconocen de garantía son:
    - Defectos en la fabricación
    - Defectos del equipo al llegar a la institución causados por el transporte (Siempre y cuando el transporte esté a nuestro cargo, caso en el cual hacemos la reclamación a nuestro asegurador)
    - Defectos del diseño
    - Deficiencia en los materiales usados en la fabricación.
    - Para los colchones, colchonetas y tapizados, Un año (1) de garantía técnica contra defectos de fabricación.
    - Seis (6) meses de garantía para productos comercializados.

Nota: Luego de facturado el producto se procede con la entrega, si pasado un periodo de 20 días, por procesos ajenos a Industrias Metálicas Los Pinos SAS, el producto continúa en nuestras instalaciones, se procederá con un cobro por bodegaje mensual de la siguiente manera:

Servicio	Concepto	Total + IVA
Almacenaje	Metro cuadrado (M2) ocupado por mes	$ 35.700
Seguro	Valor total de la factura	0.06%
Movimiento	Cargar mediante montacarga, hasta 50 unidades	59.600

Los valores no tiene un margen de utilidad para nosotros, solo lo generado por logística y el periodo de tiempo de 20 días también es una propuesta.

La(s) garantía(s) no tendrá(n) efecto en los siguientes casos

- En caso de que los equipos no se encuentren cancelados en su totalidad.
- Si el equipo ha sido modificado por personal técnico no autorizado o ajeno a LOS PINOS®.
- Por situaciones atribuibles a negligencia del comprador, sus empleados o terceros en el cuidados de los equipos de acuerdo con las instrucciones impartidas por LOS PINOS.
- Por la indebida manipulación del equipo.
- Por hechos que afecten el funcionamiento del equipo atribuibles a fuerza mayor tales como: perdida, inundación, terremoto, incendio, asonadas, acometidas eléctricas defectuosas.
- Las partes de reemplazo (que se desgastan por uso del equipo), no están cubiertas en la garantía, tales como tapicerías, forros, cubiertas externas.
- No comprenden garantía en los COLCHONES: desgaste o deterioro normal del uso del producto, daños producidos debido a la manipulación y uso del producto, Incumplimiento de las recomendaciones de los manuales, empleo de sustancias corrosivas: daños ocasionados por tormentas eléctricas y desastres naturales.

Responsables frente a la garantía

- El mantenimiento correctivo y preventivo ofrecido, está sujeto a la disponibidad que se tenga de las partes y piezas.
- Contamos con personal técnico capacitado para instalar y dar mantenimiento a los dispositivos médicos clase I, propios del portafolio de LOS PINOS. La presente oferta incluye (2) visitas de mantenimiento anuales, por cada año de garantía para dispositivos médicos (no incluye colchones), para el mobiliario no se ofertan mantenimientos preventivos, se harán para estos equipos los correctivos que sean necesarios.
- El servicio se presta de lunes a viernes de 7.00 am a 5.30 pm.

Instalación, prueba y puesta en marcha directa(No aplica para distribuidores)

- Una vez entregado el equipo de forma física se procederá a la instalación, prueba, puesta en marcha y capacitación. De estos eventos se dejara constancia escrita por las partes.
- En caso de que el Comprador, no pudiera recibir y solicite guardar en fábrica, se le dará un plazo adicional, el cual dependiendo del número de equipos, entre (8) y (15) días calendario, contados a partir del vencimiento del plazo de entrega señalado en la orden de compra y convenido con LOS PINOS, para la entrega efectiva del pedido.
- En el evento que no resulte posible instalar por no contar con el suficiente espacio o adecuaciones en infraestructura

necesaria para recibir, para el trastado del equipo dentro de la clínica o para la ubicación de los equipos en su sitio final habitaciones o cubículos, se hará la entrega en primer piso de las instalaciones del cliente y se pondrá a su elección efectuar la instalación en cualquier otro momento después que reciban a satisfacción.

SARA OSORIO
Ejecutivo Comercial
ejecutivocentro1@lospinos-sa.com
3007866121

Consignar en la cuenta Corriente FORMATO RECAUDO EMPRESARIAL 008-244270-07 de BANCOLOMBIA a nombre de INDUSTRIAS METALICAS LOS PINOS S.A., esta consignación deberá ser transmitida vía e-mail a pedidoscomercial@lospinos-sa.com acompañada de Orden de Compra a nombre de Industrias Metálicas Los Pinos S.A., este queda en firme, razón por la cual no podrá cancelarse o anularse, en caso de que esto llegue a suceder, la institución deberá cubrir los gastos en que Industrias Metálicas Los Pinos haya incurrido.

Bogotá D.C. septiembre 05 del 2025.

Señores:

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS

Guaduas, Cundinamarca

ASUNTO: SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO PARA EL CENTRO DE SALUD CAPARRAPI.

Reciban cordial saludo, atendiendo su amable solicitud me permito poner a su consideración la propuesta económica correspondiente a la SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO PARA EL CENTRO DE SALUD CAPARRAPI.

No. Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Parcial
1	**CARPINTERÍA EN MADERA**				
1.1	PUESTO DE TRABAJO ENTREGA CONSULTORIO VACUNACION EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTE, ANCLADO AL MURO Y UNA PATA DE SOPORTE DE 1.40 X 1,30 MTS EN FORMA DE L. (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA).	UN	1.00	$ 5,408,004.21	$ 5,408,004.21
1.2	PUESTO DE TRABAJO ENTREGA CONSULTORIOS TOMA DE MUESTRAS EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTE, ANCLADO AL MURO Y UNA PATA DE SOPORTE DE 1.40 X 0,80 MTS EN FORMA DE L.(INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA).	UN	1.00	$ 5,035,000.00	$ 5,035,000.00

1.3	PUESTO DE TRABAJO ENTREVISTA ODONTOLOGIA EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTE, ANCLADO AL MURO Y UNA PATA DE SOPORTE DE 1.30 X 1,20 MTS EN FORMA DE L. (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA).	UN	1.00	$ 4,823,000.00	$ 4,823,000.00
1.4	MUEBLE ARCHIVADOR Y DE BODEGAJE ODONTOLOGIA CON CUERPOS SUPERIOR E INFERIOR Y ENTREPAÑOS - EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTE 1,80 H X 0,45 X 0,80, DEVIDAMENTE ANCLADO A MURO Y FLOTADO SOBRE MEDICAÑA. (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA).	UN	1.00	$ 6,890,000.00	$ 6,890,000.00
1.5	MUEBLE DE ACOPIO Y BODEGAJE DE INSTRUMENTAL ODONTOLOGIA UN CUERPO CON CAJONES A MEDIDA - EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTE 0,60 H X 0,60 X 1,36, DEVIDAMENTE ANCLADO A MURO Y FLOTADO ADOSADO A MESON DE TRABAJO. (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA)	UN	1.00	$ 6,238,100.00	$ 6,238,100.00
1.6	REPISA FLOTANTE DE DOS ENTREPAÑOS PARA TRABAJO EN SILLA DE ODONTOLOGIA EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTEDE 0,40 H X0,80X0,20 DEVIDAMENTE ANCLADO A MURO Y FLOTADO. (INCLUYE	UN	2.00	$ 4,770,000.00	$ 9,540,000.00

	TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA).				
1.7	REPISA FLOTANTES DE 1,40X0,28 PARACONSULTORIO DE TOMA DE MUESTRASCERVICOUTERINAS, EN MADERA MDFMELAMINICO BLANCO BRILLANTEDE.(INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN ENSITIO DE OBRA	UN	1.00	$ 3,975,000.00	$ 3,975,000.00
1.8	ARCHIVADOR DE DOCUMENTOS PARA EL PUESTO DE ENTREGA DE RESULTADOS, EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTEDE DE 0,80 H X 0,30 X0,70 DEVIDAMENTE ANCLADO A MURO Y FLOTADO. (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA)	UN	1.00	$ 4,346,000.00	$ 4,346,000.00
1.9	REPISA FLOTANTE CON BRAZO HIDRAULICO PARA TOMA DE MUESTRAS EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTEDE DE 0,40 X0,80 DEVIDAMENTE ANCLADO A MURO. FLOTADO Y PLEGABLE (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA).	UN	1.00	$ 3,540,400.00	$ 3,540,400.00
1.10	MUEBLE DE ALMACENAMIENTO DE TERMOS E INSUMOS EN VACUNACION EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTEDE DE 0,60 H X 1,65 X 0,45	UN	1.00	$ 4,081,000.00	$ 4,081,000.00

	DEVIDAMENTE ANCLADO A MURO. FLOTADO (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA).				
1.11	SILLA ESCRITORIO MALLA NEGRO	UN	12.00	$ 901,000.00	$ 10,812,000.00
1.12	SILLA INTERLOCUTORA NEGRO	UN	16.00	$ 742,000.00	$ 11,872,000.00
1.13	PUESTO DE TRABAJO ENTREGA CONSULTORIOS EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTE, ANCLADO AL MURO Y UNA PATA DE SOPORTE DE 1.40 X 1,40 MTS EN FORMA DE L. (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA).	UN	5.00	$ 2,607,600.00	$ 13,038,000.00
1.14	MUEBLE DE ALMACENAMIENTO DEMEDICAMENTOS E INSUMOS EN MADERA MDFMELAMINICO BLANCO BRILLANTEDE DE 1,30 HX 0,50 X 2,17 DEVIDAMENTE ANCLADO AMURO. FLOTADO Y DIVIDIDO EN 3 CUERPOS.(INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN ENSITIO DE OBRA).	UN	1.00	$ 4,452,000.00	$ 4,452,000.00
1.15	ARCHIVADOR DE DOCUMENTOS, EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTEDE DE 1,80 H X 2,00 X0,45 DEVIDAMENTE ANCLADO A MURO Y ZOCALO, (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA).	UN	1.00	$ 6,254,000.00	$ 6,254,000.00

1.16	PUESTO DE TRABAJO PARA 2 PERSONAS EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTE, ANCLADO AL MURO, UNA CAJONERA CENTRAL Y PATAS DE SOPORTE DE 2.60 X 0,60 MTS. (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA).	UN	1.00	$ 3,734,941.17	$ 3,734,941.17
1.17	ÁNDEM CON SOPORTES INFERIORES EN ESTRUCTURA METÁLICA PERFIL 8”x4” CON TERMINACIÓN EN PINTURA ELECTROSTÁTICA; INCLUYE BASTIDORES EN ESPUMA DE ALTA DENSIDAD CON ESTRUCTURA EN MADERA Y ACABADO EN VINILCUERO, INSTALACIÓN DE LÁMINA DE SOPORTE EN MELAMINA COLOR CENIZA DEBIDAMENTE ANCLADA, Y CUBIERTA POSTERIOR EN MELAMINA DE 1 CM EN COLOR CENIZA, (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA).	UN	7.00	$ 4,982,000.00	$ 34,874,000.00
				COSTOS DIRECTOS	**$ 138,913,445.38**
				IVA 19.00%	$ 26,393,554.62
				TOTAL COSTOS INDIRECTOS	**$ 26,393,554.62**
				VALOR TOTAL (C. DIRECTOS + C. INDIRECTOS)	**$ 165,307,000.00**

CONDICIONES.

VALIDEZ DE LA OFERTA 5 DIAS
FORMA DE PAGO 50% ANTICIPO 25% AVANCE CUANDO LA INTERVENCIÓN ESTE EN UN 75% Y 25% A LA ENTREGA DE LOS TRABAJOS OFERTADOS.

Atentamente,

LUZ JAZMIN MANCERA ZARATE
REPRESENTANTE LEGAL
LUPRAN OBRAS E INTERVENTORIAS
NIT. 901.944.750-5

LUPRAN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141181300891

(415)7707212489984(8020) 000014118130089 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 4 4 7 5 0	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
LUPRAN OBRAS E INTERVENTORIAS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 12 G 17 A 12 SUR

42. Correo electrónico lupraninterventorias@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 4 0 5 2 9 9 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 7 1 1	2 0 2 5 0 5 0 8	4 2 2 0	2 0 2 5 0 5 0 8	4 2 1 0	4 6 6 3		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 14 42 47 48 55

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
		57. Modo		
		58. CPC		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LOZADA BOCANEGRA LILIANA ELVIRA

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141181300891

(415)7707212489984(8020) **000014118130089 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 4 4 7 5 0	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0 1	
73. Fecha	2 0 2 5 0 4 3 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 5 0 5 0 8	
77. No. Matrícula mercantil	0 3 9 5 9 7 7 6	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 5 0 4 3 0
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 2 5	2 0 2 5 0 5 0 8		-
2	1 0 1	2 0 2 5 0 5 0 8		-
3	4 9	2 0 2 5 0 5 0 8		-
4	8 1	2 0 2 5 0 5 0 8		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
2			

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

MANCERA ZARATE LUZ JAZMIN

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141181300891

(415)7707212489984(8020) **000014118130089 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 4 4 7 5 0	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 5 0 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 9 5 7 4 8 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MANCERA	ZARATE	LUZ	JAZMIN

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 5 0 5 0 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 3 3 7 3 0 6 0 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HUERTO	RUIZ	JULIAN	DAVID

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

mEQ

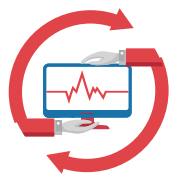
TECNOLOGÍA MÉDICA



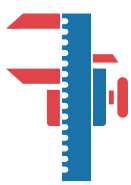
IMPORTADORES Y
DISTRIBUIDORES DE EQUIPOS
Y DISPOSITIVOS MÉDICOS



SOPORTE TÉCNICO



ALQUILER DE EQUIPOS



CENTRO DE
CALIBRACIÓN DE
EQUIPOS



CAPACITACIONES
ACOMPAÑAMIENTO
PRE Y POSVENTA

Presupuesto # S19316

DETALLES DEL CONTACTO:

E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS CENTRO DE SALUD CAPARRAPI

NIT: NIT

Carrera 48 #98-30, BOGOTÁ D.C., Bogotá

+57 313 3235485

Correo electrónico

COMERCIAL MEQ:

Dayán Martínez

Celular del Gestor Comercial

ventas@meqtm.com

CONDICIONES DE LA COTIZACIÓN:

Fecha de la Orden: 10 Sep, 2025
Vencimiento: 31 Oct, 2025

Forma de Pago: Anticipado
Plazo de Pago: Pago inmediato

Tiempo de Entrega: Tiempo de Entrega

Cordial saludo, le agradecemos su interés en nuestros productos y servicios. Le presentamos el desglose detallado de los ítems y precios. Si accede a esta cotización en formato digital, al hacer clic en los cuadros "FT" de la primera columna podrá ver detalles adicionales como fichas técnicas, registros sanitarios y más.

FICHA	PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IVA	SUBTOTAL	TOTAL
FT	[MZ10040] INFANTOMETRO ADE **Marca:** ADE **Registro Sanitario:** certificado 2023027510 **Garantía Estándar:** 12 Meses **Frecuencia de mantenimiento recomendada:** No aplica, no incluida en la oferta. Rango de medida 100-1000 mm Graduación 1 mm Dimensiones (abierto) 1260 x 280 x 90 mm Dimensiones (cerrado) 640 x 280 x 90 mm Peso aproximado. 585 g 	4,00 Unidades	$648,100	IVA Ventas 19%	$2,592,400	$3,084,956

FICHA	PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IVA	SUBTOTAL	TOTAL
	[MTO_INFANTOMETRO] MANTENIMIENTO INFANTÓMETRO **Marca:** MEQ **Registro Sanitario:** INVIMA **Garantía Estándar:** N/A **Frecuencia de mantenimiento recomendada:** No aplica, no incluida en la oferta.	24,00 Unidades	$108,000	IVA Ventas 19%	$2,592,000	$3,084,480
MEQ tecnología medicas ofrece máximo 2 años de garantía por las referencias ADE, el costo de la garantía extra debe ser asumida por el distribuidor						
	[12 MESES] GARANTIA EXTENDIDA **Marca:** Marca **Registro Sanitario:** INVIMA **Garantía Estándar:** 12 meses **Frecuencia de mantenimiento recomendada:** No aplica, no incluida en la oferta.	4,00 Unidades	$0	IVA Ventas 19%	$0	$0

Subtotal	$ 5.184.400
IVA 19%	$ 985.036
Total	$ 6.169.436

TERMINOS Y CONDICIONES COMERCIALES

1. ACEPTACIÓN DE LA OFERTA:

La aceptación de esta oferta debe ser confirmada mediante correo electrónico adjuntando como soporte la orden de compra emitida por su entidad con su respectiva firma y/o el presente documento firmado. De esta forma se constituye como aceptada por las partes. Esta oferta constituye la única descripción de mercancías y las únicas condiciones comerciales que gobiernan la venta de los bienes en ella descritos. Todas las ofertas y documentos anteriores son substituidos por esta oferta. El documento soporte, no puede ser sustituida, invalidada y/o gobernada por ningún otro documento, a menos que se convenga por escrito entre las partes. El comprador conviene que las condiciones de esta oferta se aplican enteramente a la transacción entre las partes. Si la aceptación de esta oferta es realizada por medio de una orden de compra o un contrato, emitido por el comprador, se entiende que ese documento se refiere y se rige por los Términos y Condiciones acá expresados, por lo tanto, confirma la aceptación de estas condiciones como vinculación entre las partes.
Nota: Si su compra se realiza mediante pago anticipado, se deberá generar a más tardar el pago los siguientes siete (7) días hábiles a la aceptación de esta oferta, de lo contrario el documento soporte no tendrá validez. Una vez verificadas en las cuentas bancarias dicho pago se procederá con la entrega.

2. TÉRMINOS DE PAGO

Moneda de la negociación

- Pesos Colombianos

Formas y medios de pago autorizados:

- Transferencia Electrónica
- Link de Pago: Se debe solicitar al Gestor Comercial. Para pago con Tarjeta de crédito este habilitado para montos inferiores a $4.900.000
- Consignación en Efectivo
- Cheque de Gerencia
- En las instalaciones de MEQ se podrá realizar pagos a través de Tarjetas Débito y Crédito de las franquicias VIS

Datos de Pago:

RAZÓN SOCIAL: MEQ TECNOLOGÍA MÉDICA S.A.S
NIT: 900.810.245-8

- Banco BBVA Colombia
  Cuenta Corriente Número: 00130472000100019314

- Banco de Bogotá
  Cuenta Corriente Número: 035-45729 0

- Banco Davivienda
  Cuenta Ahorros Número: 456170246874

- Banco Davivienda Panamá - Pagos Internacionales
  Cuenta Ahorros Numero: 10001008692

- Página Web: www.meqtm.com

3. PROCESO DE ENTREGA

FLETE: El flete se encuentra Incluido en la propuesta para la ciudad de Bogotá por compras superiores al 85% de 1 SMMLV antes de IVA. Para el resto del país por compras superiores al 85% de 2 SMMLV antes de IVA.

EXCLUIDO: Amazonas / San Andrés / Vichada / Nariño / Vaupés / Caquetá / Chocó / Guainía / Guaviare / Putumayo / Arauca y regiones con acceso limitado o aéreo.

PLAZO DE ENTREGA: Luego de confirmado el pago y/o crédito al día por el área de facturación se procede a programar con el área de logística para despacho. Si el producto está disponible para entrega inmediata se cuenta con 3 días hábiles para despacho al cliente. Si el producto está en proceso de importación se cuenta con 45 días hábiles según disponibilidad de fábrica.

4. GARANTÍA

Para solicitar la garantía de un producto, es necesario enviar registro fotográfico y video que evidencien el defecto de fabrica, junto con el número de serie o lote del producto. Además, el artículo debe estar en su empaque original. Las solicitudes deben enviarse al correo sac@meqtm.com o a través del siguiente enlace Enviar un ticket | MEQ.

Importante: Los dispositivos de uso único no tienen garantía, a menos que se demuestre un defecto de fábrica. En este caso, el producto debe ser reportado y devuelto en su empaque original dentro de las 72 horas posteriores a la identificación de la anomalía.

MEQ TECNOLOGÍA MÉDICA S.A.S se compromete a ofrecer garantía exclusiva contra defectos de fabricación durante el período indicado en esta cotización para dispositivos médicos.

La garantía no cubre materiales considerados de consumo, tales como descartables, bombillos, fusibles, sensores, baterías, filtros, kits de mantenimiento preventivo, entre otros.

La garantía no cubre daños por manipulación inadecuada, desgaste natural, descuido o uso indebido.

La garantía se invalidará si los productos son intervenidos, reparados o modificados por el cliente o terceros, o si se utilizan elementos no originales suministrados por MEQ.

Tiempos de Cobertura de Garantía

Cada producto cotizado incluye información específica sobre la garantía. En caso de no encontrarse el tiempo de cobertura especificado, se aplicarán las siguientes condiciones:

* Accesorios y equipos sin sistemas electrónicos: Garantía de tres (3) meses por defectos de fábrica.
* Equipos con funcionamiento electrónico: Garantía de 12 meses contados a partir de la fecha del acta de Entrega.

En caso de garantías extendidas deben quedar descritas en la oferta y/o carta que así lo establezca según el acuerdo comercial.

5. CAPACITACIÓN

En MEQ TECNOLOGÍA MÉDICA S.A.S, proporcionamos al personal designado para ello el material necesario para el correcto manejo del equipo adquirido, cuando así lo requiera. Para ciertos modelos, también ofrecemos videos tutoriales que facilitan su uso.

Es responsabilidad del comprador asegurarse de leer y comprender las instrucciones de uso proporcionadas para garantizar un manejo adecuado del equipo.

6. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Los términos de mantenimiento están descritos en la cotización teniendo en cuenta las especificaciones técnicas establecidas en el manual del fabricante. Cualquier servicio no especificado en la cotización será considerado un costo adicional, que deberá ser asumido por el cliente.

Las visitas de mantenimiento se realizarán en el lugar y ciudad de entrega del producto. Si el cliente requiere el mantenimiento en una ciudad o lugar diferente, podrá solicitarlo, asumiendo el costo de los viáticos correspondientes.

Adicionalmente, MEQ TECNOLOGÍA MÉDICA S.A.S. ofrece la opción de adquirir servicios de mantenimiento preventivo, con el fin de prolongar la vida útil de los equipos y garantizar su funcionamiento óptimo a lo largo del tiempo, para mayor información realizarla a través del correo sac@meqtm.com o del enlace Enviar un ticket | MEQ

7. POLÍTICA DE DEVOLUCIONES Y CAMBIOS

MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S, dentro del Sistema de Gestión de Calidad, ha establecido la política de devolución y cambio, con la finalidad de definir las pautas para evaluar, aceptar y disponer de las devoluciones y cambios de nuestros productos.

Nuestras ventas son de carácter definitivo y las solicitudes de devolución serán consideradas únicamente si cumplen las siguientes condiciones:

CONDICIONES GENERALES:

- En caso de requerir cambios y/o devoluciones, éstos sólo podrán realizarse dentro de los 05 días hábiles siguientes a la fecha de recepción del producto y en su empaque original, sin signos de uso o manipulación.

La solicitud de cambio y/o devolución debe realizarse a través del servicio al cliente por los canales designados y/o por medio de nuestro Gestor Comercial. Servicio al cliente realizara la revisión si aplica la devolución y posterior gestion.

- En el caso que se haga anulación de una orden de compra cuando el producto ya haya sido despachado, o se rechace un pedido al momento de la recepción (por una razón ajena a la responsabilidad de MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S) el cliente debe asumir y cancelar los costos correspondientes al flete de envió y devolución, dado que no se recibió información antes del envío, posterior a la verificación se generara nota crédito al proceso y quedara saldo a favor del cliente (no se realizara devolución de dinero).

PROCEDIMIENTO PARA DEVOLUCIONES

Para solicitar una devolución, el cliente deberá seguir los siguientes pasos:

• Contactar a la persona de servicio al cliente a través de sac@meqtm.com pagina web https://www.meqtm.com/helpdesk/pqrsf-11 numero de contacto 3176699058, proporcionando: el número de factura, Marca, Modelo, Serie y Novedad presentada. Si es un insumo, indispensable colocar el LOTE y el motivo de la devolución.
• Enviar fotografías del producto y su empaque para evaluación.
• Si su devolución procede se proporcionará instrucciones para el envío del producto.
• Tras la recepción y verificación del estado del producto, se procederá con el reembolso o cambio, según corresponda.

(*) Ley 26.361, art. 34 (Normas de Protección y Defensa de los Consumidores) El costo del envío y retiro, según sea el caso, será asumido por MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S siempre y cuando la devolución o cambio se produzca por una de las siguientes razones:

a) El producto no corresponde al detalle de la factura.
b) El producto no cumple con las características de calidad e idoneidad.
c) El producto corresponde al detalle de la factura, pero no es lo solicitado en la orden de compra.

d) Las características del producto no correspondan con la descripción presentada en la cotización de MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S
e) El producto entregado se encuentra averiado.
f) En el caso de Devoluciones ocasionadas por omisión del Cliente, MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S NO SE HACE RESPONSABLE por gastos generados tales como: flete de ida, flete de regreso, costo de seguro por traslado, mercancía dañada o faltante y cualquier otro cargo adicional.

NO ACEPTACION DE DEVOLUCION

Por ningún motivo se podrá aceptar un producto en devolución, si se presenta alguna de las siguientes condiciones:

A. Después del plazo establecido
B. El producto fue usado.
C. El empaque o las cajas de producto cuentan con etiquetas no originales o estén averiadas; se encuentre rayado, con golpes, sucio o con otra forma de manipulación.
D. Todo equipo estará sujeto a revisión y diagnóstico por el área de Soporte Técnico de MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S.
E. Todo producto y/o equipo que sea devuelto debe mantener sus condiciones adecuadas de almacenamiento uso y manejo (Preservación, humedad, temperatura etc.) y empaque original.
F. No se aceptan devoluciones por baja rotación de inventario o sobre pedido, salvo convenios específicos y/o autorizados por la Gerencia.
G. El producto fue solicitado sobre pedido, Importación directa y específica para cumplir requerimientos de un cliente.
H. El producto esta caducado o está fuera de línea u obsoleto.
I. El producto fue adquirido en una negociación especial (promociones, subastas y descuentos)

8. DISPONIBILIDAD DE INVENTARIO

MEQ TECNOLOGÍA MÉDICA S.A.S. no garantiza la disponibilidad constante de los equipos incluidos en su portafolio. Por ello, en caso de que los equipos solicitados no se encuentren en inventario, se requerirá un anticipo del setenta **(70%) del valor total** al momento de realizar el pedido. **El treinta (30%) restante** deberá ser cancelado antes de la entrega, salvo acuerdo diferente establecido con el Gestor Comercial.

El tiempo estimado de entrega es de **45 días hábiles** y/o sujeto a la disponibilidad confirmada por el fabricante.

9. COSTOS ADICIONALES

Si se requiere la adición de costos no contemplados en la oferta, tales como entregas parciales en varias locaciones, capacitaciones adicionales y gastos de desplazamientos, pólizas, estampillas, entre otros, el valor será definido de mutuo acuerdo entre MEQ y el cliente.

Todo servicio adicional no especificado en la oferta, como metrología legal, metrología científica o mantenimiento, será considerado un costo adicional que deberá ser asumido íntegramente por el cliente.

10. CANCELACIÓN

Una vez el cliente haya realizado la orden de compra o confirmación de pedido por cualquier medio, el comprador acepta en su totalidad la cláusula de cancelación de pedido que se describe a continuación: En el caso de incapacidad del comprador para concluir esta transacción por cualquier razón, MEQ TECNOLOGÍA MÉDICA S.A.S. tendrá el derecho absoluto de cancelar la transacción y retener total o parcialmente los dineros recibidos y a recuperar la posesión y disponer de los bienes sin que el comprador tenga derecho de exigir remuneración o perjuicios de cualquier naturaleza. Las retenciones se realizarán en caso de existir abono o pago de forma anticipada de la siguiente forma: Diez (10%) del precio de la orden si la cancelación ocurre dentro los diez (10) días después de la recepción de la orden por escrito. Veinte (20%) del precio de la orden si la cancelación ocurre entre los días once (11) y treinta y uno (31) de la recepción de la orden de compra por escrito. Después de treinta y un día 31 días, no habrá derecho a devolución alguna, en caso de pedidos a crédito el cliente se verá obligado a pagar el diez (10%) del valor de la compra más gastos de envío, los cuales serán cobrados por MEQ, sin que haya lugar a requerimiento judicial.

11. CONDICIONES GENERALES

1. La vigencia de precios se mantiene por el tiempo estipulado en la validez de esta oferta ó hasta que el inventario se agote **
*** precios sujetos a cambio ***
precios sujetos a cambios o ajustes sin previo aviso en razón a la fluctuación del dólar.

2. MEQ TECNOLOGÍA MÉDICA S.A.S. no asumirá el valor de las adaptaciones o adecuaciones locativas, obra civil, trabajos de albañilería, redes hidráulicas, eléctricas, neumáticas o de gases necesarias para la puesta en marcha de los equipos.

3. El despacho mínimo de los dispositivos médicos tipo consumibles se ajusta a las unidades de empaque establecidas.

4. Ante el incumplimiento en los términos de pago por parte comprador, MEQ TECNOLOGÍA MÉDICA S.A.S. podrá realizar el retiro de los productos, sin perjuicio de lo anterior, MEQ TECNOLOGÍA MÉDICA S.A.S. TENDRÁ DERECHO A RECLAMAR INDEMNIZACIÓN DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS SUFRIDOS POR ÉL A CAUSA DEL INCUMPLIMIENTO DEL DEUDOR.

5. MEQ TECNOLOGÍA MÉDICA S.A.S. es una empresa dedicada a la importación de equipos biomédicos donde su actividad principal es esta, además de ser MiPymes, condición que permite el amparo del decreto 1733 de 2020 que reglamenta esta ley de pago a plazos justos, en la cual entre otros, se establece los plazos máximos de pago de las contraprestaciones en las operaciones mercantiles, puesto que al pagar en plazos justos, las grandes empresas facilitan el flujo de caja de las MiPymes, y esto influye en su crecimiento y competitividad, además que las blinda en cuanto a que si los plazos son mayores a los estipulados acarrean acciones judiciales y/o sanciones administrativas para los compradores.

12. CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN:

La información contenida en los documentos anexos se considera confidencial y no podrá ser divulgada o copiada sin la autorización escrita de MEQ TECNOLOGÍA MÉDICA S.A.S.t

MEQ

TECNOLOGÍA MÉDICA

NUESTRO PROPÓSITO importación, comercialización, distribución y prestación de soporte técnico y posventa de dispositivos médicos de alta tecnología.



dometal HECHO EN COLOMBIA
Mobiliario Clínico & Hospitalario

INDUSTRIA COLOMBIANA DE DOTACIONES METALICAS S.A.S

NIT: 890.936.529-0

mubi
#AHORASOMOSMUBI

RAZON SOCIAL:	E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS CENTRO DE SALUD CAPARRAPI
CONTACTO:	Lina Rojas
CARGO:	Area Proyectos
TELEFONO:	
E-MAIL:	
CIUDAD:	GUADUAS

COTIZACION N°	**26-FEB-001**

	D	D	M	M	A	A
FECHA:	26		8		25	
VALIDEZ DE OFERTA:	28/02/2026					
CIUDAD DE ENTREGA:	GUADUAS CAPARRAPI					

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1.	8410	CAMILLA CON ESTRIBOS MUBI	1	$ 5.712.000	$ 5.712.000
2.	4103	CAMILLA FIJA MUBI	6	$ 1.857.200	$ 11.143.200
3.	4421	CAMILLA DE TRANSPORTE Y RECUPERACION MUBI	7	$ 11.714.300	$ 82.000.100
4.	8234	CARRO DE PARO MUBI	2	$ 4.200.000	$ 8.400.000
5.	102-90E	ESCALA DOS PASOS PISO ALFAJOR INOX	5	$ 327.600	$ 1.638.000
6.	101-13-1	BIOMBO	5	$ 800.000	$ 4.000.000
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -

CONDICIONES COMERCIALES			
		SUBTOTAL	$ 112.893.300
FORMA DE PAGO:	50% ANTICIPADO - 50% ANTES DEL DESPACHO		
		SUBTOTAL	$ 107.255.300
TIEMPO DE ENTREGA:	45 DÍAS	**IVA 19%**	$ 21.449.727
GARANTIA EN AÑOS:	1 AÑO POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN	**TOTAL**	**$ 134.343.727**

OBSERVACIONES	ASESOR COMERCIAL
EN CASO DE APROBACIÓN ENVIAR ORDEN DE COMPRA AL CORREO DEL ASESOR	Tatiana Hurtado L.
SE ADJUNTAN CATALOGOS	**TATIANA HURTADO** Celular: 300 5576676 E-mail: kam5@mubimedical.com

COTIZACIÓN
No. C-2-835

NODOMED S A S
NIT 901.018.425-4
Carrera 59B # 131-56
Tel: (57) 3167071345
Bogotá - Colombia

Para :	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS
Nit :	860.020.283-3
Fecha :	2025-09-09

Cordial saludo por medio de la presente tengo el gusto de cotizarles

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Vr. Total	Valor desc.
1	COMPRESOR 3HP EVANS	1.00	14,200,000.00	14,200,000.00	19 %	16,898,000.00	0.00
2	INCUBADORA PARA INDICADORES BIOLOGICOS MINI BIO	1.00	6,890,754.00	6,890,754.00	19 %	8,199,997.00	0.00

Total Bruto	21,090,754.00
Subtotal	21,090,754.00
IVA 19%	4,007,243.26
Total a Pagar	25,097,997.26

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

OBSERVACIONES:
Tiempo de entrega: 20 Días, se entregará en Caparrapí Cundinamarca

Garantía: Un año por defecto de fábrica (no aplica mala manipulación)

Forma de pago: 100% anticipado, Vigencia de la oferta 90 días

Nota: Incluye: transporte, instalación, capacitación y dos mantenimientos

preventivos



Oskar Leonardo Delgado
ventasmantenimiento.nodomed@gmail.com

RAPIOBRAS ES INGENIERIA SAS

Guaduas, Cundinamarca, 06 de octubre de 2025

Señores
E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ DE GUADUAS
Guaduas, Cundinamarca

ASUNTO: SUMNISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO PARA EL CENTRO DE SALUD CAPARRAPI.

Estimados señores:

En atención a la invitación extendida para participar en el proceso cuyo objeto es: **"SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO PARA EL CENTRO DE SALUD CAPARRAPÍ** nos permitimos remitir la presente cotización, elaborada con base en los requerimientos y necesidades expresados por la entidad.

No. Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Parcial
1	**CARPINTERÍA EN MADERA**				
1.1	PUESTO DE TRABAJO ENTREGA CONSULTORIO VACUNACION EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTE, ANCLADO AL MURO Y UNA PATA DE SOPORTE DE 1.40 X 1,30 MTS EN FORMA DE L. (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA).	UN	1.00	$ 5,101,890.76	$ 5,101,890.76
1.2	PUESTO DE TRABAJO ENTREGA CONSULTORIOS TOMA DE MUESTRAS EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTE, ANCLADO AL MURO Y UNA PATA DE SOPORTE DE 1.40 X 0,80 MTS EN FORMA DE L.(INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA).	UN	1.00	$ 4,750,000.00	$ 4,750,000.00
1.3	PUESTO DE TRABAJO ENTREVISTA ODONTOLOGIA EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTE, ANCLADO AL MURO Y UNA PATA DE SOPORTE DE 1.30 X 1,20 MTS EN FORMA DE L. (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA).	UN	1.00	$ 4,550,000.00	$ 4,550,000.00

RAPIOBRAS ES INGENIERIA SAS

1.4	MUEBLE ARCHIVADOR Y DE BODEGAJE ODONTOLOGIA CON CUERPOS SUPERIOR E INFERIOR Y ENTREPAÑOS - EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTE 1,80 H X 0,45 X 0,80, DEVIDAMENTE ANCLADO A MURO Y FLOTADO SOBRE MEDICAÑA. (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA).	UN	1.00	$ 6,500,000.00	$ 6,500,000.00
1.5	MUEBLE DE ACOPIO Y BODEGAJE DE INSTRUMENTAL ODONTOLOGIA UN CUERPO CON CAJONES A MEDIDA - EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTE 0,60 H X 0,60 X 1,36, DEVIDAMENTE ANCLADO A MURO Y FLOTADO ADOSADO A MESON DE TRABAJO. (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA)	UN	1.00	$ 4,885,000.00	$ 4,885,000.00
1.6	REPISA FLOTANTE DE DOS ENTREPAÑOS PARA TRABAJO EN SILLA DE ODONTOLOGIA EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTEDE 0,40 H X0,80X0,20 DEVIDAMENTE ANCLADO A MURO Y FLOTADO. (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA).	UN	2.00	$ 3,500,000.00	$ 7,000,000.00
1.7	REPISA FLOTANTES DE 1,40X0,28 PARACONSULTORIO DE TOMA DE MUESTRASCERVICOUTERINAS, EN MADERA MDFMELAMINICO BLANCO BRILLANTEDE.(INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN ENSITIO DE OBRA	UN	1.00	$ 2,750,000.00	$ 2,750,000.00

RAPIOBRAS ES INGENIERIA SAS

1.8	ARCHIVADOR DE DOCUMENTOS PARA EL PUESTO DE ENTREGA DE RESULTADOS, EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTEDE DE 0,80 H X 0,30 X0,70 DEVIDAMENTE ANCLADO A MURO Y FLOTADO. (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA)	UN	1.00	$ 4,100,000.00	$ 4,100,000.00
1.9	REPISA FLOTANTE CON BRAZO HIDRAULICO PARA TOMA DE MUESTRAS EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTEDE DE 0,40 X0,80 DEVIDAMENTE ANCLADO A MURO. FLOTADO Y PLEGABLE (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA).	UN	1.00	$ 2,340,000.00	$ 2,340,000.00
1.10	MUEBLE DE ALMACENAMIENTO DE TERMOS E INSUMOS EN VACUNACION EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTEDE DE 0,60 H X 1,65 X 0,45 DEVIDAMENTE ANCLADO A MURO. FLOTADO (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA).	UN	1.00	$ 3,850,000.00	$ 3,850,000.00
1.11	SILLA ESCRITORIO MALLA NEGRO	UN	12.00	$ 607,500.00	$ 7,290,000.00
1.12	SILLA INTERLOCUTORA NEGRO	UN	16.00	$ 141,176.47	$ 2,258,823.52
1.13	PUESTO DE TRABAJO ENTREGACONSULTORIOS EN MADERA MDFMELAMINICO BLANCO BRILLANTE, ANCLADOAL MURO Y UNA PATA DE SOPORTE DE 1.40 X1,40 MTS EN FORMA DE L. (INCLUYETRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DEOBRA).	UN	5.00	$ 2,091,000.00	$ 10,455,000.00

1.14	MUEBLE DE ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTEDE DE 1,30 H X 0,50 X 2,17 DEVIDAMENTE ANCLADO A MURO. FLOTADO Y DIVIDIDO EN 3 CUERPOS. (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA).	UN	1.00	$ 4,200,000.00	$ 4,200,000.00
1.15	ARCHIVADOR DE DOCUMENTOS, EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTEDE DE 1,80 H X 2,00 X0,45 DEVIDAMENTE ANCLADO A MURO Y ZOCALO, (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA).	UN	1.00	$ 5,900,000.00	$ 5,900,000.00
1.16	PUESTO DE TRABAJO PARA 2 PERSONAS EN MADERA MDF MELAMINICO BLANCO BRILLANTE, ANCLADO AL MURO, UNA CAJONERA CENTRAL Y PATAS DE SOPORTE DE 2.60 X 0,60 MTS. (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA).	UN	1.00	$ 3,523,529.41	$ 3,523,529.41
1.17	TÁNDEM CON SOPORTES INFERIORES EN ESTRUCTURA METÁLICA PERFIL 8”x4” CON TERMINACIÓN EN PINTURA ELECTROSTÁTICA; INCLUYE BASTIDORES EN ESPUMA DE ALTA DENSIDAD CON ESTRUCTURA EN MADERA Y ACABADO EN VINILCUERO, INSTALACIÓN DE LÁMINA DE SOPORTE EN MELAMINA COLOR CENIZA DEBIDAMENTE ANCLADA, Y CUBIERTA POSTERIOR EN MELAMINA DE 1 CM EN COLOR CENIZA, (INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACIÓN EN SITIO DE OBRA).	UN	7.00	$ 4,700,000.00	$ 32,900,000.00
					$ 112,354,243.69
				IVA	19.00% $ 21,347,306.30
				TOTAL, COSTOS INDIRECTOS	**$ 21,347,306.30**
				VALOR TOTAL (C. DIRECTOS + C. INDIRECTOS)	**$ 133,701,549.99**

RAPIOBRAS ES INGENIERIA SAS

A continuación, destacamos los aspectos principales de nuestra propuesta:

- Los precios incluyen el IVA correspondiente.
- La validez de la presente cotización es de 2 meses, contados a partir de la fecha de emisión.

Agradecemos la oportunidad de participar en este proceso y reiteramos nuestro compromiso de ofrecer servicios de alta calidad que cumplan con sus expectativas.

Atentamente,

Robinson Anzola Linares
C.C. 1.000.349.109 de Bogotá, D.C.
Representante Legal
RAPIOBRAS ES INGENIERÍA S.A.S.

RAPIOBRAS ES INGENIERIA SAS

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14980760044

(415)7707212489984(8020) 000001498076004 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 0 7 2 0 3	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
RAPIOBRAS ES INGENIERIA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 48 F BIS SUR 9 68

42. Correo electrónico rapiobrasesingenieria@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 0 0 9 0 9 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 9 0	2 0 1 6 0 9 0 8	4 9 2 3	2 0 1 6 0 9 0 8	4 6 6 3	7 1 1 2			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 1 0 1 4 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código: 2 2 2 3

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ANZOLA LINARES ROBINSON

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14980760044

(415)7707212489984(8020) **000001498076004 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 0 7 2 0 3	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 6 0 9 0 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 6 0 9 0 9	
77. No. Matrícula mercantil	0 2 7 3 0 9 4 6	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 6 0 9 0 7	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 6 0 9 0 9		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14980760044

(415)7707212489984(8020) **000001498076004 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 0 7 2 0 3	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 3 2 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 0 0 3 4 9 1 0 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ANZOLA	LINARES	ROBINSON	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO