FORMATO COTIZACION

INSTITUTO NACIONAL DE
MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

SOLICITUD DE COTIZACION Nº SIP -003-GNGEC-2026

Agradecemos cotizar los elementos que se relacionan a continuación. La presente cotización servirá como base para la elaboración del estudio de mercado y por lo tanto no constituye en si misma una oferta y consecuentemente n**o obliga a las partes.**

CIUDAD Y FECHA DE LA COTIZACION:	Bogota- 16-01-2026	**DIRECCIÒN COTIZANTE:**	AV CALLE 20 NO 39-79
RAZON SOCIAL COTIZANTE:	ANNAR DIAGNOSTICA	**TELEFONO COTIZANTE:**	3158111264
NIT COTIZANTE:	830.025.281-2	**CORREO ELECTRONICO COTIZANTE:**	edwin.pabon@annardx.com
CONTACTO COTIZANTE :	EDWIN PABON	**VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN**	90 Días

OBJETO

COTIZAR SUMINISTRO DE REACTIVOS EXCLUSIVOS MARCA VEROGEN, PARA REALIZAR SECUENCIACIÓN DE NUEVA GENERACIÓN EN MUESTRAS FORENSES EN EL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES.

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO/SERVICIO COTIZADO (SEGUN FICHA TECNICA)	VIGENCIA DE LOS BIENES/SERVICIOS COTIZADOS	PRESENTACION	MARCA Y REFERENCIA COTIZADA	CANTIDAD TOTAL	PRECIO UNITARIO ANTES DE IVA	VALOR IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA	OBSERVACIONES DEL COTIZANTE
1	kits MiSeq FGx Reagent Micro Verogen Item number 20021681, Illumina Catalog Number TG-143-1002: con dos componentes de referencia 15055253 y 20018340	5 meses	Kit X 36 muestras (Kit x 1 celda + 1 cartucho de secuenciación rendimiento aprox 5 millones de lecturas)	referencia 15055253 y 20018340	3	$ 7.650.200	$ 1.453.538	$ 9.103.738	$ 27.311.214	
2	kit Forenseq DNA MainstAY SE Kit Verogen Item number V16000183, con cuatro componentes de referencias 15055410, 15055411, 1505541 y 15055336	10 meses	Kit x 96 librerías	referencias 15055410, 15055411, 1505541 y 15055336	1	$ 30.500.000	$ 5.795.000	$ 36.295.000	$ 36.295.000	
3	ForenSeq Enhanced PCR1 Buffer System.	10 meses	Kit x 96 librerías		3	$ 1.503.000	$ 285.570	$ 1.788.570	$ 5.365.710	
								VALOR TOTAL INCLUIDO IVA Y DEMAS IMPUESTOS DE LEY, COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS A QUE HAYA LUGAR	**$ 68.971.924**	

Distribución /Entrega: La presente cotización se solicita para la(s) siguiente(s) regional(es) ubicada(s) en la(s) ciudad de Bogota D.C. donde se realizara la entrega ó prestación del servicio, en caso de que las cotizaciones se llegara a contratar.
(Esta información se diligencia por parte del INMLCF)

Nota:
-Los valores de la presente cotización deberán contemplar el IVA demás impuestos de ley, costos directos e indirectos a que haya lugar.
-En caso de existir algún(os) bien(es) o servicio(s) exento(s) o excluido(s) de IVA se requiere precisar la norma o partida arancelaria en la cual se encuentra cubierto el bien o servicio en cumplimiento de lo establecido en el estatuto tributario.
-Favor colocar valores enteros, el precio de cotización debe ser expresado en pesos colombianos.
-Favor enviarla en PDF firmada

Tiempo de Garantía:
Relacione garantía del bien(es) o servicio(s) cotizado(s)

Numero de Visitas (SI SELECCIONA SI EN LA LISTA DESPLEGABLE ESTA INFORMACION RELACIONADA CON EL NUMERO DE VISITAS LA DILIGENCIA INMLCF DE ACUERDO A SU NECESIDAD)
SI_____ NO ____X__ NUMERO DE VISITAS _____ NA __X__

FIRMA DEL COTIZANTE AUTORIZADO (REPRESENTANTE LEGAL)

FIRMA :_____

NOMBRES Y APELLIDOS:_____