| | |
|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | **COTIZACIÓN** |
| **OBJETO** | **"Adquirir la dotación de dispositivos médicos conforme a las necesidades de las Unidades de Servicios de Salud del Distrito que hayan sido priorizadas y viabilizadas de la red pública hospitalaria adscrita a la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C, para el componente de Urgencias de baja complejidad en el marco del nuevo Modelo de atención en salud MAS Bienestar"** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **<** | 19/01/2026 | **NIT:** | 900.810.245-8 | **CELULAR:** | 3228598060 |
| **EMPRESA:** | MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS | **CONTACTO:** | LAURA ROMERO | **CARGO:** | GESTOR COMERCIAL |
| | | **E-MAIL:** | GESTOR.CENTRO2@MEQTM.COM | **CIUDAD:** | MOSQUERA |

**INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:**
**1.** Revisar las especificaciones descritas en la Ficha Técnica
**2.** Expresar el VALOR UNITARIO ANTES DE IVA en PESOS COLOMBIANOS. Los valores deberán aproximarse por exceso o por defecto al entero más cercano así: (i) si es igual o superior a 50 centavos, se aproxima al entero siguiente; (ii) si es inferior a 50 centavos se baja al entero anterior.
**3.** Anexar la documentacion tecnica correspondiente (catalogo, manuales y/o ficha técnica) del ítem ofertado emitida por el fabricante en idioma castellano.
**4.** Se debera presentar el presente documento debidamente firmado por el representante legal indicando el tiempo de vigencias de la presente cotizacion

| | |
|---|---|
| **MARCA** | AGFA |
| **MODELO/REFERENCIA** | DR100E + XD14 |

| No (ITEM, ETAPAS O PROCESOS) | ACTIVIDAD/DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO (ANTES DE IVA) | IVA (%) | VALOR UNITARIO + IVA | TOTAL (ANTES DE IVA) | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EQUIPO DE RX PORTATIL | **1. Generales** | UNIDAD | 10 | $ 530.329.800,00 | $ 100.762.662,00 | $ 631.092.462,00 | $ 5.303.298.000,00 | $ 6.310.924.620,00 |
| | **1.2 Equipo de Rayos - X portátil** | | | | | | | |
| | 1.3 Tipo digital directo | | | | | | | |
| | 1.4 Pantalla tactil con panel de visualización de minimo 19" | | | | | | | |
| | 1.5 Peso maximo del equipo 220 kg | | | | | | | |
| | 1.6 Ancho maximo del equipo 100 cm | | | | | | | |
| | **1.7 Tiempo de exposición 2 ms o menor** | | | | | | | |
| | 1.8 Con Software para el procesamiento de imagenes integrado en el equipo | | | | | | | |
| | **2. Generador de Rayos - X** | | | | | | | |
| | **2.1 Potencia de salida Mínimo 35 kW** | | | | | | | |
| | 2.2 Tensión acumulada Entre 40 y 125 kV o superior. | | | | | | | |
| | 2.3 Corriente mínimo 300 mA | | | | | | | |
| | **3. Tubo de rayos X** | | | | | | | |
| | 3.1 Tipo de ánodo giratorio y/o estacionario | | | | | | | |
| | 3.2 Puntos focales mínimo 1. Menor o igual a 1.5 mm | | | | | | | |
| | **4. Detector Panel (FPD)** | | | | | | | |
| | 4.1 Detector adulto - pediatrico de 14x17 con resolucion de maximo 120 micrones | | | | | | | |
| | **4.2 Autonomia de la bateria de mínimo 4 horas** | | | | | | | |
| | 4.3 Grado de proteccion mínimo IP 55 | | | | | | | |
| | 4.4 Con sistema de carga del tetector integrado en el equipo | | | | | | | |
| | 4.5 Con sistema de seguridad antirobo del detector | | | | | | | |
| | 4.6 Capacidad de carga de mínimo 120 Kg | | | | | | | |
| | **5. Columna** | | | | | | | |
| | **5.1 Tipo rotacional +/- 90°** | | | | | | | |
| | 5.2 Columna con tubo compactable | | | | | | | |
| | **6. Colimador** | | | | | | | |
| | 6.1 Rotación +/- 90° | | | | | | | |
| | 6.2 variación de la apertura y cierre del colimador automático o manual | | | | | | | |
| | 6.3 Con Luz LED | | | | | | | |
| | **7. Alimentación eléctrica** | | | | | | | |
| | 7.1 Alimentación eléctrica 110 - 120 VAC, 50 - 60 Hz | | | | | | | |
| | **8. Conectividad** | | | | | | | |
| | 8.1 Transferencia de imágenes al RIS/HIS | | | | | | | |
| | 8.2 DICOM 3.0 MPPS. modalidad Worklist. Query Retrieve. Print. Storage. MWM. | | | | | | | |
| | 8.3 Conectividad WIFI | | | | | | | |
| | 8.4 Almacenamiento de imágenes en disco de mínimo 1 TB | | | | | | | |
| | **9. ACCESORIOS** | | | | | | | |
| | 9.1. Delantales plomados adulto 2 pecho, 2 tiroides y 2 gónadas Con registro INVIMA | | | | | | | |
| | 9.2 Un biombo plomado con lamina de mínimo 2 mm, lavable, con marco metálico y base rodante y mirilla | | | | | | | |
| | **10. GARANTIAS** | | | | | | | |
| | 10.1. Garantía: Mínimo de dos (2) años.<br>10.2. El oferente garantiza que, en caso de presentarse un evento adverso durante el tiempo de garantía, atribuible a fallas de los equipos médicos ofertados, se compromete a realizar el cambio de las partes o componentes que se haya demostrado han sido causantes del evento o a reparar la falla demostrada. En caso de que la falla no pueda ser reparada durante el tiempo de la garantía, el oferente garantiza que reemplazará el equipo irreparable por uno igual o mejor sin ningún costo adicional en los noventa (90) días calendario siguientes a la fecha del evento.<br>10.3. El oferente garantiza que en los casos en que los daños en los bienes se deban a causas diferentes a la mala operación del equipo por parte del operario, el oferente soportara el servicio con un bien de iguales o mejores características, durante el tiempo que tome su reparación y entrega a satisfacción.<br>10.4. Tiempo de Respuesta: El oferente garantiza que durante la garantía, el tiempo de respuesta a los requerimientos realizados por la unidad de servicios de salud y/o el supervisor del contrato, será de máximo 6 horas.<br>10.5. Mantenimiento Preventivo: El oferente garantiza que, durante el periodo de duración de la garantía, realizará como mínimo dos (2) mantenimientos preventivos al año a cada uno de los equipos ofertados de acuerdo a los protocolos establecidos en los manuales del equipo.<br>10.6. Mantenimiento Correctivo: El oferente garantiza que realizará los mantenimientos correctivos necesarios a los equipos ofertados durante el tiempo que dure la garantía.<br>10.7. Soporte Post venta: El oferente garantiza que brindará respaldo postventa mínimo durante los cinco (5) años siguientes al vencimiento de la garantía ofrecida, en relación con el mantenimiento preventivo, correctivo, suministro de repuestos y licencia del equipo,<br>10.8.Todos los equipos seran entregados e instalados en la ciudad de Bogota.<br>10.9. Permiso de comercialización INVIMA | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN** | **90 DÍAS** | SI | x | OTRO | |
| | | NO | | UNIDAD DE TIEMPO | DIAS |

**Bajo la gravedad de juramento certifico que el lote presentado en mi oferta cumple con el 100% de las especificaciones técnicas detalladas en la presente ficha técnica.□**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE**
**NOMBRE** LUIS HENRY MEJIA GUTIERREZ
**CEDULA** 80.798.551
**CONTACTO** 3228598060

| | |
|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | **COTIZACIÓN** |
| **OBJETO** | **"Adquirir la dotación de dispositivos médicos conforme a las necesidades de las Unidades de Servicios de Salud del Distrito que hayan sido priorizadas y viabilizadas de la red pública hospitalaria adscrita a la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C, para el componente de Urgencias de baja complejidad en el marco del nuevo Modelo de atención en salud MAS Bienestar"** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA:** | 19/01/2026 | **NIT:** | 900.810.245-8 | **CELULAR:** | 3228598060 |
| **EMPRESA:** | MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS | **CONTACTO:** | LAURA ROMERO | **CARGO:** | GESTOR COMERCIAL |
| | | **E-MAIL:** | GESTOR.CENTRO2@MEQTM.COM | **CIUDAD:** | MOSQUERA |

**INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:**
**1.** Revisar las especificaciones descritas en la Ficha Técnica
**2.** Expresar el VALOR UNITARIO ANTES DE IVA en PESOS COLOMBIANOS. Los valores deberán aproximarse por exceso o por defecto al entero más cercano así: (i) si es igual o superior a 50 centavos, se aproxima al entero siguiente; (ii) si es inferior a 50 centavos se baja al entero anterior.
**3.** Anexar la documentacion tecnica correspondiente (catalogo, manuales y/o ficha técnica) del ítem ofertado emitida por el fabricante en idioma castellano.
**4.** Se debera presentar el presente documento debidamente firmado por el representante legal indicando el tiempo de vigencias de la presente cotizacion

| | |
|---|---|
| **MARCA** | AGFA |
| **MODELO/REFERENCIA** | VALORY + XD14 |

| No (ITEM, ETAPAS O PROCESOS) | ACTIVIDAD/DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO (ANTES DE IVA) | IVA (%) | VALOR UNITARIO + IVA | TOTAL (ANTES DE IVA) | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EQUIPO DE RX FIJO | **1. Generales** | UNIDAD | 3 | $ 799.858.000,00 | $ 151.973.020,00 | $ 951.831.020,00 | $ 2.399.574.000,00 | $ 2.855.493.060,00 |
| | **1.1 Equipo de Rayos - X Fijo** | | | | | | | |
| | 1.2 Tipo digital directo | | | | | | | |
| | **1.3 Alimentacion electrica 220 - 380VAC, 50 - 60 Hz** | | | | | | | |
| | **2. Generador de Rayos - X** | | | | | | | |
| | **2.1 Potencia de salida Mínimo 40 kW** | | | | | | | |
| | 2.2 Tensión acumulada Entre 40 y 150 kV. | | | | | | | |
| | **2.3 Tiempo de exposición 2 ms o menor** | | | | | | | |
| | **3. Tubo de rayos X** | | | | | | | |
| | 3.1 Tipo de ánodo giratorio y/o estacionario | | | | | | | |
| | 3.2 Puntos focales: fino menor o igual a 0.7 mm y Grueso menor o igual a 1.3 mm | | | | | | | |
| | 3.3 Capacidad calórica de 140 KHU o superior | | | | | | | |
| | 3.4 Con distancia foco - piso de 50 cm o menor y maxima de 150 cm o mayor | | | | | | | |
| | **4. Colimador** | | | | | | | |
| | 4.1 Rotacion de +/- 90° | | | | | | | |
| | 4.2 variación de la apertura y cierre del colimador automático o manual | | | | | | | |
| | 4.3 Con luz LED o halógena con temporizador | | | | | | | |
| | **5. Columna** | | | | | | | |
| | 5.1 Soporte de columna a piso | | | | | | | |
| | 5.2 Con desplazamiento longitudinal y vertical | | | | | | | |
| | 5.3 Con giro de la columna entre +/- 90° hasta 180° | | | | | | | |
| | 5.4 Con sistema de frenos electromagneticos | | | | | | | |
| | **6. Mesa Paciente** | | | | | | | |
| | 6.1 Tablero flotante de desplazamiento longitudinal y transversal | | | | | | | |
| | **6.2 Altura variable entre 50 cm y 70 cm o mayor** | | | | | | | |
| | 6.3 Con capacidad de carga de mínimo 200 kg | | | | | | | |
| | 6.4 Con detector plano integrado | | | | | | | |
| | **6.5 Con sistema AEC** | | | | | | | |
| | **6.6 Con sistema de frenos electromagneticos** | | | | | | | |
| | **7. Bucky de pared** | | | | | | | |
| | 7.1 Con altura graduable de 50 cm o menor y maxima de 170 cm o mayor | | | | | | | |
| | 7.2 Con porta chasis ajustable | | | | | | | |
| | **7.3 Con sistema AEC** | | | | | | | |
| | **8. Detector Panel (FPD)** | | | | | | | |
| | 8.1 Con área activa mínimo de 35 x 40 cm | | | | | | | |
| | 8.2 Tamaño del pixel maximo de 140 micrómetros | | | | | | | |
| | 8.3 Se debe entregar con el equipo un detector panel para la mesa y un detector para el bucky pared | | | | | | | |
| | **9. Estación de Trabajo** | | | | | | | |
| | **9.1 Monitor a color grado medico de mínimo 23"** | | | | | | | |
| | 9.2 Resolución de mínimo 3840 x 2160 píxeles (4k) | | | | | | | |
| | 9.3 Con capacidad de almacenamiento de mínimo 1000 imágenes | | | | | | | |
| | 9.4 Transferencia de imágenes al RIS/HIS | | | | | | | |
| | 9.5 DICOM 3.0 MPPS, modalidad Worklist, Query Retrieve, Print, Storage, MWM | | | | | | | |
| | 9.6 computador con disco duro de mínimo 1 Tb SSD, procesador de 13° generacion, memoeria RAM de 16 Gb | | | | | | | |
| | 9.7 Con visualizacion del indicador AEC | | | | | | | |
| | 9.8 Se debera entregar la estacion de trabajo con el mobiliario requerido para su instalacion. | | | | | | | |
| | **10. ACCESORIOS ADICIONALES** | | | | | | | |
| | 10.1 Delantales plomados adulto 2 pecho, 2 tiroides y 2 gónadas Con registro INVIMA | | | | | | | |
| | 10.2 Delantales plomados pediátrico: 1 pecho, 1 tiroides y 1 gónadas Con registro INVIMA | | | | | | | |
| | **10.3 Suministro e instalación de tablero para la energización y protecciónn eléctrica del equipo acorde con las especificaciones técnicas del fabricante** | | | | | | | |
| | **11. GARANTIAS** | | | | | | | |
| | 11.1. Garantía: Mínimo de dos (2) años.<br>11.2. El oferente garantiza que, en caso de presentarse un evento adverso durante el tiempo de garantía, atribuible a fallas de los equipos médicos ofertados, se compromete a realizar el cambio de las partes o componentes que se haya demostrado han sido causantes del evento o a reparar la falla demostrada. En caso de que la falla no pueda ser reparada durante el tiempo de la garantía, el oferente garantiza que reemplazará el equipo irreparable por uno igual o mejor sin ningún costo adicional en los noventa (90) días calendario siguientes a la fecha del evento.<br>11.3. El oferente garantiza que en los casos en que los daños en los bienes se deban a causas diferentes a la mala operación del equipo por parte del operario, el oferente soportara el servicio con un bien de iguales o mejores caracteristicas, durante el tiempo que tome su reparación y entrega a satisfacción.<br>11.4. Tiempo de Respuesta: El oferente garantiza que durante la garantía, el tiempo de respuesta a los requerimientos realizados por la unidad de servicios de salud y/o el supervisor del contrato, será de máximo 6 horas.<br>11.5. Mantenimiento Preventivo: El oferente garantiza que, durante el periodo de duración de la garantía, realizará como mínimo dos (2) mantenimientos preventivos al año a cada uno de los equipos ofertados de acuerdo a los protocolos establecidos en los manuales del equipo.<br>11.6. Mantenimiento Correctivo: El oferente garantiza que realizará los mantenimientos correctivos necesarios a los equipos ofertados durante el tiempo que dure la garantía.<br>11.7. Soporte Post venta: El oferente garantiza que brindará respaldo postventa mínimo durante los cinco (5) años siguientes al vencimiento de la garantía ofrecida, en relación con el mantenimiento preventivo, correctivo, suministro de repuestos y licencia del equipo,<br>11.8.Todos los equipos seran entregados e instalados en la ciudad de Bogota.<br>11.9. Permiso de comercialización INVIMA.<br>**11.10. Visita de preinstalación del equipo en sitio.** | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN** | **90 DÍAS** | SI | x | OTRO | |
| | | NO | | UNIDAD DE TIEMPO | |

**Bajo la gravedad de juramento certifico que el lote presentado en mi oferta cumple con el 100% de las especificaciones técnicas detalladas en la presente ficha técnica.**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE**
**NOMBRE** LUIS HENRY MEJIA GUTIERREZ
**CEDULA** 80.798.551
**CONTACTO** 3228598060

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | COTIZACIÓN |
|---|---|
| **OBJETO** | **"Adquirir la dotación de dispositivos médicos conforme a las necesidades de las Unidades de Servicios de Salud del Distrito que hayan sido priorizadas y viabilizadas de la red pública hospitalaria adscrita a la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C, para el componente de Urgencias de baja complejidad en el marco del nuevo Modelo de atención en salud MAS Bienestar"** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA:** | 19/01/2026 | **NIT:** | 900.810.245-8 | **CELULAR:** | 3228598060 |
| **EMPRESA:** | MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS | **CONTACTO:** | LAURA ROMERO | **CARGO:** | GESTOR COMERCIAL |
| | | **E-MAIL:** | GESTOR.CENTRO2@MEQTM.COM | **CIUDAD:** | MOSQUERA |

**INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:**
**1.** Revisar las especificaciones descritas en la Ficha Técnica
**2.** Expresar el VALOR UNITARIO ANTES DE IVA en PESOS COLOMBIANOS. Los valores deberán aproximarse por exceso o por defecto al entero más cercano así: (i) si es igual o superior a 50 centavos, se aproxima al entero siguiente; (ii) si es inferior a 50 centavos se baja al entero anterior.
**3.** Anexar la documentacion tecnica correspondiente (catalogo, manuales y/o ficha técnica) del ítem ofertado emitida por el fabricante en idioma castellano.
**4.** Se debera presentar el presente documento debidamente firmado por el representante legal indicando el tiempo de vigencias de la presente cotizacion

| | |
|---|---|
| **MARCA** | COMEN |
| **MODELO/REFERENCIA** | H12 |

| No (ITEM, ETAPAS O PROCESOS) | ACTIVIDAD/DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO (ANTES DE IVA) | IVA (%) | VALOR UNITARIO + IVA | TOTAL (ANTES DE IVA) | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ELECTROCARDIOGRAFO | **1. GENERALIDADES**<br>1.1 Electrocardiógrafo de 12 canales con pantalla LCD de mínimo 5"<br>1.2 Visualización de doce (12) derivaciones en forma simultanea antes de imorimir.<br>1.3 Teclado alfanumerico integrado para ingreso de datos<br>1.4 Sensibilidad del registro de .5, 10, 20 o .25 mm/mV.<br>1.5 Sistema de grabación y memoria de almacenamiento de mínimo 200 estudios<br>1.6 Sistema de detección de mala conexión de electrodos o artefactos.<br>1.7 Frecuencia de muestreo de 500 Hz o mayor.<br>1.8 Filtros de línea estándar de 50-60 Hz<br>1.9 Protección contra descarga de desfibrilador.<br>1.10 Detección de marcapasos.<br>1.11 Impresión térmica de 12 derivaciones.<br>1.12 Un carro de transporte con sistema de fijación del equipo al carro.<br>1.13 Requerimientos eléctricos: 110-120 VAC, 60 Hz. Cable AC - Conexión estándar para Colombia.<br>1.14 Los textos y funciones en pantalla y panel de control en idioma castellano.<br>1.15 Con puertos: USB, Ethernet y/o RJ 45 estandar<br>1.16 Batería recargable con autonomía de mínimo 1 hora<br>1.17 Con funcion para la extraccion de estudios en formato PDF para lectura remota<br>1.18 Con inteligencia artificial para la interpretacion de estudios<br>**2. ACCESORIOS**<br>2.1 Dos (2) cables de paciente de 10 leads.<br>2.2 Dos (2) juegos de electrodos para miembros superior e inferior, reusables. (Adultos)<br>2.3 Dos (2) juegos de electrodos para miembros superior e inferior, reusables. (Pediatricos)<br>2.4 Dos (2) juegos de electrodos precordiales. reusables. (Adultos)<br>2.5 Dos (2) juegos de electrodos precordiales. reusables. (Pediatricos)<br>2.6 Cien (100) electrodos adheribles para EKG.<br>2.7 Diez (10) unidades de papel para impresión.<br>2.8 Un (1) tarro de gel para ECG de mínimo 300ml<br>2.9 Con licencia de funcionamiento vitalicia para el software<br>**3. GARANTIAS**<br>3.1. Garantía: Mínimo de dos (2) años.<br>3.2. El oferente garantiza que, en caso de presentarse un evento adverso durante el tiempo de garantía, atribuible a fallas de los equipos médicos ofertados, se compromete a realizar el cambio de las partes o componentes que se haya demostrado han sido causantes del evento o a reparar la falla demostrada. En caso de que la falla no pueda ser reparada durante el tiempo de la garantía, el oferente garantiza que reemplazará el equipo irreparable por uno igual o mejor sin ningún costo adicional en los noventa (90) días calendario siguientes a la fecha del evento.<br>3.3. El oferente garantiza que en los casos en que los daños en los bienes se deban a causas diferentes a la mala operación del equipo por parte del operario, el oferente soportara el servicio con un bien de iguales o mejores características, durante el tiempo que tome su reparación y entrega a satisfacción.<br>3.4. Tiempo de Respuesta: El oferente garantiza que durante la garantía, el tiempo de respuesta a los requerimientos realizados por la unidad de servicios de salud y/o el supervisor del contrato, será de máximo 6 horas.<br>3.5. Mantenimiento Preventivo: El oferente garantiza que, durante el periodo de duración de la garantía, realizará como mínimo dos (2) mantenimientos preventivos al año a cada uno de los equipos ofertados de acuerdo a los protocolos establecidos en los manuales del equipo.<br>3.6. Mantenimiento Correctivo: El oferente garantiza que realizará los mantenimientos correctivos necesarios a los equipos ofertados durante el tiempo que dure la garantía.<br>3.7. Soporte Postventa: El oferente garantiza que brindará respaldo postventa mínimo durante los cinco (5) años siguientes al vencimiento de la garantía ofrecida, en relación con el mantenimiento preventivo, correctivo y suministro de repuestos.<br>3.8. Todos los equipos seran entregados e instalados en la ciudad de Bogota.<br>3.9. Registro sanitario INVIMA | **UNIDAD** | **11** | **$ 12.623.400,00** | **$ 2.398.446,00** | **$ 15.021.846,00** | **$ 138.857.400,00** | **$ 165.240.306,00** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN** | **90 DÍAS** | SI | x | OTRO | |
| | | NO | | UNIDAD DE TIEMPO | |

**Bajo la gravedad de juramento certifico que el lote presentado en mi oferta cumple con el 100% de las especificaciones técnicas detalladas en la presente ficha técnica.**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE**
**NOMBRE** LUIS HENRY MEJIA GUTIERREZ
**CEDULA** 80.798.551
**CONTACTO** 3228598060

| | |
|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | **COTIZACIÓN** |
| **OBJETO** | **"Adquirir la dotación de dispositivos médicos conforme a las necesidades de las Unidades de Servicios de Salud del Distrito que hayan sido priorizadas y viabilizadas de la red pública hospitalaria adscrita a la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C, para el componente de Urgencias de baja complejidad en el marco del nuevo Modelo de atención en salud MAS Bienestar"** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA:** | 19/01/2026 | **NIT:** | 900.810.245-8 | **CELULAR:** | |
| **EMPRESA:** | MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS | **CONTACTO:** | LAURA ROMERO | **CARGO:** | |
| | | **E-MAIL:** | GESTOR.CENTRO2@MEQTM.COM | **CIUDAD:** | |

**INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:**
**1.** Revisar las especificaciones descritas en la Ficha Técnica
**2.** Expresar el VALOR UNITARIO ANTES DE IVA en PESOS COLOMBIANOS. Los valores deberán aproximarse por exceso o por defecto al entero más cercano así: (i) si es igual o superior a 50 centavos, se aproxima al entero siguiente; (ii) si es inferior a 50 centavos se baja al entero anterior.
**3.** Anexar la documentacion tecnica correspondiente (catalogo, manuales y/o ficha técnica) del ítem ofertado emitida por el fabricante en idioma castellano.
**4.** Se debera presentar el presente documento debidamente firmado por el representante legal indicando el tiempo de vigencias de la presente cotizacion

| | |
|---|---|
| **MARCA** | BIOLIGHT |
| **MODELO/REFERENCIA** | Q5 + MASIMO |

| No (ITEM, ETAPAS O PROCESOS) | ACTIVIDAD/DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO (ANTES DE IVA) | IVA (%) | VALOR UNITARIO + IVA | TOTAL (ANTES DE IVA) | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MONITOR DE SIGNOS VITALES BASICO | **1. GENERALIDADES** | UNIDAD | 7 | $ 15.965.800,00 | $ 3.033.502,00 | $ 18.999.302,00 | $ 111.760.600,00 | $ 132.995.114,00 |
| | 1.1 Monitor modular, preconfigurado o mixto, escalable | | | | | | | |
| | 1.2 Adulto y pediátrico | | | | | | | |
| | 1.3 Con protocolos de comunicación que permitan la interoperabilidad entre el equipo y el sistema de información e historia clínica de la USS destinataria | | | | | | | |
| | 1.4 Alarmas audibles, visuales y ajustables para todos los parámetros | | | | | | | |
| | 1.5 Con protección contra desfibrilación y electrobisturis | | | | | | | |
| | 1.6 Alimentación eléctrica 110 - 120 VAC /50-60 Hz | | | | | | | |
| | 1.7 Batería con autonomía mínimo de dos horas | | | | | | | |
| | 1.8 Almacenamiento de tendencias de mínimo 24 horas | | | | | | | |
| | 1.9 Pantalla LCD o TFT a color de mínimo 10" | | | | | | | |
| | **2. MEDICIONES** | | | | | | | |
| | 2.1 ECG de 3 y 5 derivadas y onda en tiempo real | | | | | | | |
| | 2.2 Frecuencia cardíaca con resolución menor o igual a 2 LPM | | | | | | | |
| | 2.3 Respiración | | | | | | | |
| | 2.4 Oximetría con resolución menor o igual al 1% precisión menor o igual a 2% | | | | | | | |
| | 2.5 Presión no invasiva modo manual y automático, resolución menor o igual a 5 mmHg; precisión menor o igual a 5 mmHg | | | | | | | |
| | 2.6 temperatura, resolución menor o igual a 1 °C; precisión menor o igual a 0,3 °C | | | | | | | |
| | **3. VISUALIZACIÓN** | | | | | | | |
| | 3.1 Valor de frecuencia cardiaca | | | | | | | |
| | 3.2 alor de frecuencia respiratoria | | | | | | | |
| | 3.3 Porcentaje de SPO2 | | | | | | | |
| | 3.4 Temperatura | | | | | | | |
| | 3.5 Valor presión no invasiva | | | | | | | |
| | 3.6 Onda de ECG | | | | | | | |
| | 3.7 Onda de respiración | | | | | | | |
| | 3.8 Onda de SPO2 | | | | | | | |
| | **4. INDICADORES DE** | | | | | | | |
| | 4.1 Estado de baterías | | | | | | | |
| | 4.2 Alarmas | | | | | | | |
| | 4.3 Alimentación | | | | | | | |
| | **5. ACCESORIOS** | | | | | | | |
| | 5.1 Cinco brazaletes adultos reutilizables libres de látex, de una sola vía | | | | | | | |
| | 5.2 Cinco brazaletes pediátricos reutilizables libres de látex, una sola vía | | | | | | | |
| | 5.3 Dos interfaces de presión arterial no invasiva (PANI) | | | | | | | |
| | 5.4 Dos interface de SPO2 | | | | | | | |
| | 5.5 Dos interfaces de ECG con cinco derivaciones | | | | | | | |
| | 5.6 Dos sensores de oximetría de dedo adulto reutilizable | | | | | | | |
| | 5.7 Dos sensores de oximetría pediátrico reutilizable | | | | | | | |
| | 5.8 Dos sensores de temperatura de piel tipo lenteja | | | | | | | |
| | 5.9 Un Juego de electrodos ECG x 100 | | | | | | | |
| | 5.10 Un cable de conexión eléctrica de mínimo 2 m de longitud | | | | | | | |
| | **6. GARANTIAS** | | | | | | | |
| | 6.1. Garantía: Mínimo de dos (2) años.<br>6.2. El oferente garantiza que, en caso de presentarse un evento adverso durante el tiempo de garantía, atribuible a fallas de los equipos médicos ofertados, se compromete a realizar el cambio de las partes o componentes que se haya demostrado han sido causantes del evento o a reparar la falla demostrada. En caso de que la falla no pueda ser reparada durante el tiempo de la garantía, el oferente garantiza que reemplazará el equipo irreparable por uno igual o mejor sin ningún costo adicional en los noventa (90) días calendario siguientes a la fecha del evento.<br>6.3. El oferente garantiza que en los casos en que los daños en los bienes se deban a causas diferentes a la mala operación del equipo por parte del operario, el oferente soportara el servicio con un bien de iguales o mejores características, durante el tiempo que tome su reparación y entrega a satisfacción.<br>6.4. Tiempo de Respuesta: El oferente garantiza que durante la garantía, el tiempo de respuesta a los requerimientos realizados por la unidad de servicios de salud y/o el supervisor del contrato, será de máximo 6 horas.<br>6.5. Mantenimiento Preventivo: El oferente garantiza que, durante el periodo de duración de la garantía, realizará como mínimo dos (2) mantenimientos preventivos al año a cada uno de los equipos ofertados de acuerdo a los protocolos establecidos en los manuales del equipo.<br>6.6. Mantenimiento Correctivo: El oferente garantiza que realizará los mantenimientos correctivos necesarios a los equipos ofertados durante el tiempo que dure la garantía.<br>6.7. Soporte Postventa: El oferente garantiza que brindará respaldo postventa mínimo durante los cinco (5) años siguientes al vencimiento de la garantía ofrecida, en relación con el mantenimiento preventivo, correctivo y suministro de repuestos,<br>6.8. Todos los equipos seran entregados e instalados en la ciudad de Bogota.<br>6.9. Registro sanitario INVIMA | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN** | **90 DÍAS** | SI | X | OTRO | |
| | | NO | | UNIDAD DE TIEMPO | |

**Bajo la gravedad de juramento certifico que el lote presentado en mi oferta cumple con el 100% de las especificaciones técnicas detalladas en la presente ficha técnica.□**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE**
**NOMBRE** LUIS HENRY MEJIA GUTIERREZ
**CÉDULA** 80.798.551
**CONTACTO** 3228598060

| | |
|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | **COTIZACIÓN** |
| **OBJETO** | **"Adquirir la dotación de dispositivos médicos conforme a las necesidades de las Unidades de Servicios de Salud del Distrito que hayan sido priorizadas y viabilizadas de la red pública hospitalaria adscrita a la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C, para el componente de Urgencias de baja complejidad en el marco del nuevo Modelo de atención en salud MAS Bienestar"** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA:** | 19/01/2026 | **NIT:** | 900.810.245-8 | **CELULAR:** | 3228598060 |
| **EMPRESA:** | MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS | **CONTACTO:** | LAURA ROMERO | **CARGO:** | GESTOR COMERCIAL |
| | | **E-MAIL:** | GESTOR.CENTRO2@MEQTM.COM | **CIUDAD:** | MOSQUERA |

**INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:**
**1.** Revisar las especificaciones descritas en la Ficha Técnica
**2.** Expresar el VALOR UNITARIO ANTES DE IVA en PESOS COLOMBIANOS. Los valores deberán aproximarse por exceso o por defecto al entero más cercano así: (i) si es igual o superior a 50 centavos, se aproxima al entero siguiente; (ii) si es inferior a 50 centavos se baja al entero anterior.
**3.** Anexar la documentacion tecnica correspondiente (catalogo, manuales y/o ficha técnica) del ítem ofertado emitida por el fabricante en idioma castellano.
**4.** Se debera presentar el presente documento debidamente firmado por el representante legal indicando el tiempo de vigencias de la presente cotizacion

| | |
|---|---|
| **MARCA** | ADE |
| **MODELO/REFERENCIA** | M320600 |

| No (ITEM, ETAPAS O PROCESOS) | ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS REQUERIDAS SDS | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO (ANTES DE IVA) | IVA (%) | VALOR UNITARIO + IVA | TOTAL (ANTES DE IVA) | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BASCULA DE PISO | **1.GENERALIDADES**<br>1.1 Tipo digital<br>1.2 Capacidad de 0-100 kg, con escala de división de 100 gramos<br>1.3 Unidades de medida g y Kg<br>1.4 Display tipo LED o LCD<br>1.5 Teclado tipo pulsador o teclado de membrana<br>1.6 Función Tara, Indice de masa corporal BMI y apagado automático<br>1.7 Alimentación eléctrica de 110 - 120 VAC mediante fuente o adaptador AC/DC con respaldo de baterías recargables incluidas con el equipo.<br>**2.ACCESORIOS ADICIONALES**<br>2.1 Dos (2) juegos de batería recargables<br>2.2 Un (1) un cargador para baterias<br>**3. GARANTIAS**<br>3.1. Garantía: Mínimo de (1) año.<br>3.2. El oferente garantiza que, en caso de presentarse un evento adverso durante el tiempo de garantía, atribuible a fallas de los equipos médicos ofertados, se compromete a realizar el cambio de las partes o componentes que se haya demostrado han sido causantes del evento o a reparar la falla demostrada. En caso de que la falla no pueda ser reparada durante el tiempo de la garantía, el oferente garantiza que reemplazará el equipo irreparable por uno igual o mejor sin ningún costo adicional en los noventa (90) días calendario siguientes a la fecha del evento.<br>3.3. El oferente garantiza que en los casos en que los daños en los bienes se deban a causas diferentes a la mala operación del equipo por parte del operario, el oferente soportara el servicio con un bien de iguales o mejores características, durante el tiempo que tome su reparación y entrega a satisfacción.<br>3.4. Tiempo de Respuesta: El oferente garantiza que durante la garantía, el tiempo de respuesta a los requerimientos realizados por la unidad de servicios de salud y/o el supervisor del contrato, será de máximo 6 horas.<br>3.5. Mantenimiento Preventivo: El oferente garantiza que, durante el periodo de duración de la garantía, realizará como mínimo dos (2) mantenimientos preventivos al año a cada uno de los equipos ofertados de acuerdo a los protocolos establecidos en los manuales del equipo.<br>3.6. Mantenimiento Correctivo: El oferente garantiza que realizará los mantenimientos correctivos necesarios a los equipos ofertados durante el tiempo que dure la garantía.<br>3.7. Soporte Postventa: El oferente garantiza que brindará respaldo postventa mínimo durante los cinco (5) años siguientes al vencimiento de la garantía ofrecida, en relación con el mantenimiento preventivo, correctivo y suministro de repuestos,<br>3.8. Todos los equipos seran entregados e instalados en la ciudad de Bogota.<br>3.9. Junto con el equipo se debera realizar calibracion en el lugar de instalacion y entregar certificado de calibracion vigente abalado por la ONAC<br>3.10. Registro sanitario INVIMA | **UNIDAD** | **21** | **$ 1.936.000,00** | **$ 367.840,00** | **$ 2.303.840,00** | **$ 40.656.000,00** | **$ 48.380.640,00** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN** | **90 DÍAS** | SI | x | OTRO | |
| | | NO | | UNIDAD DE TIEMPO | DIAS |

**Bajo la gravedad de juramento certifico que el lote presentado en mi oferta cumple con el 100% de las especificaciones técnicas detalladas en la presente ficha técnica.□**



**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE**
**NOMBRE** LUIS HENRY MEJIA GUTIERREZ
**CEDULA** 80.798.551
**CONTACTO** 3228598060

| | |
|---|---|
| | **COTIZACIÓN** |
| **OBJETO** | **"Adquirir la dotación de dispositivos médicos conforme a las necesidades de las Unidades de Servicios de Salud del Distrito que hayan sido priorizadas y viabilizadas de la red pública hospitalaria adscrita a la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C, para el componente de Urgencias de baja complejidad en el marco del nuevo Modelo de atención en salud MAS Bienestar"** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA:** | 19/01/2026 | **NIT:** | 900.810.245-8 | **CELULAR:** | 3228598060 |
| **EMPRESA:** | MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS | **CONTACTO:** | LAURA ROMERO | **CARGO:** | GESTOR COMERCIAL |
| | | **E-MAIL:** | GESTOR.CENTRO2@MEQTM.COM | **CIUDAD:** | MOSQUERA |

**INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:**
**1.** Revisar las especificaciones descritas en la Ficha Técnica
**2.** Expresar el VALOR UNITARIO ANTES DE IVA en PESOS COLOMBIANOS. Los valores deberán aproximarse por exceso o por defecto al entero más cercano así: (i) si es igual o superior a 50 centavos, se aproxima al entero siguiente; (ii) si es inferior a 50 centavos se baja al entero anterior.
**3.** Anexar la documentacion tecnica correspondiente (catalogo, manuales y/o ficha técnica) del ítem ofertado emitida por el fabricante en idioma castellano.
**4.** Se debera presentar el presente documento debidamente firmado por el representante legal indicando el tiempo de vigencias de la presente cotizacion

| | |
|---|---|
| **MARCA** | ADE |
| **MODELO/REFERENCIA** | MZ10040 |

| No (ITEM, ETAPAS O PROCESOS) | ACTIVIDAD/DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO (ANTES DE IVA) | IVA (%) | VALOR UNITARIO + IVA | TOTAL (ANTES DE IVA) | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TALLIMETRO** | **1. GENERALIDADES**<br>1.1 Material PVC o material que no se madera<br>1.2 Escala maxima de medicion de minimo 210 cm<br>1.3 Division de medida de 1 mm<br>1.4 Lectura de medicion en cm<br>**2. GARANTIAS**<br>2.1. Garantía: Mínimo de un (1) año.<br>2.2. El oferente garantiza que, en caso de presentarse un evento adverso durante el tiempo de garantía, atribuible a fallas de los equipos médicos ofertados, se compromete a realizar el cambio de las partes o componentes que se haya demostrado han sido causantes del evento o a reparar la falla demostrada. En caso de que la falla no pueda ser reparada durante el tiempo de la garantía, el oferente garantiza que reemplazará el equipo irreparable por uno igual o mejor sin ningún costo adicional en los noventa (90) días calendario siguientes a la fecha del evento.<br>2.3. El oferente garantiza que en los casos en que los daños en los bienes se deban a causas diferentes a la mala operación del equipo por parte del operario, el oferente soportara el servicio con un bien de iguales o mejores características, durante el tiempo que tome su reparación y entrega a satisfacción.<br>2.4. Tiempo de Respuesta: El oferente garantiza que durante la garantía, el tiempo de respuesta a los requerimientos realizados por la unidad de servicios de salud y/o el supervisor del contrato, será de máximo 6 horas.<br>2.5. Mantenimiento Preventivo: El oferente garantiza que, durante el período de duración de la garantía, realizará como mínimo dos (2) mantenimientos preventivos al año a cada uno de los equipos ofertados de acuerdo a los protocolos establecidos en los manuales del equipo.<br>2.6. Mantenimiento Correctivo: El oferente garantiza que realizará los mantenimientos correctivos necesarios a los equipos ofertados durante el tiempo que dure la garantía.<br>2.7. Soporte Postventa: El oferente garantiza que brindará respaldo postventa mínimo durante los cinco (5) años siguientes al vencimiento de la garantía ofrecida, en relación con el mantenimiento preventivo, correctivo y suministro de repuestos,<br>2.8. Todos los equipos seran entregados e instalados en la ciudad de Bogota.<br>2.9. Registro sanitario INVIMA | **UNIDAD** | **18** | **$ 929.300,00** | **$ 176.567,00** | **$ 1.105.867,00** | **$ 16.727.400,00** | **$ 19.905.606,00** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN** | **90 DÍAS** | SI | x | OTRO | |
| | | NO | | UNIDAD DE TIEMPO | DIAS |

**Bajo la gravedad de juramento certifico que el lote presentado en mi oferta cumple con el 100% de las especificaciones técnicas detalladas en la presente ficha técnica.□**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE**
**NOMBRE** LUIS HENRY MEJIA GUTIERREZ
**CEDULA** 80.798.551
**CONTACTO** 3228598060

| | |
|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | **COTIZACIÓN** |
| **OBJETO** | **"Adquirir la dotación de dispositivos médicos conforme a las necesidades de las Unidades de Servicios de Salud del Distrito que hayan sido priorizadas y viabilizadas de la red pública hospitalaria adscrita a la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C, para el componente de Urgencias de baja complejidad en el marco del nuevo Modelo de atención en salud MAS Bienestar"** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA:** | 19/01/2026 | **NIT:** | 900.810.245-8 | **CELULAR:** | 3228598060 |
| **EMPRESA:** | MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS | **CONTACTO:** | LAURA ROMERO | **CARGO:** | GESTOR COMERCIAL |
| | | **E-MAIL:** | GESTOR.CENTRO2@MEQTM.COM | **CIUDAD:** | MOSQUERA |

**INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:**
**1.** Revisar las especificaciones descritas en la Ficha Técnica
**2.** Expresar el VALOR UNITARIO ANTES DE IVA en PESOS COLOMBIANOS. Los valores deberán aproximarse por exceso o por defecto al entero más cercano así: (i) si es igual o superior a 50 centavos, se aproxima al entero siguiente; (ii) si es inferior a 50 centavos se baja al entero anterior.
**3.** Anexar la documentacion tecnica correspondiente (catalogo, manuales y/o ficha técnica) del ítem ofertado emitida por el fabricante en idioma castellano.
**4.** Se debera presentar el presente documento debidamente firmado por el representante legal indicando el tiempo de vigencias de la presente cotizacion

| | |
|---|---|
| **MARCA** | ADE |
| **MODELO/REFERENCIA** | M118600 |

| No (ITEM, ETAPAS O PROCESOS) | ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS REQUERIDAS SDS | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO (ANTES DE IVA) | IVA (%) | VALOR UNITARIO + IVA | TOTAL (ANTES DE IVA) | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BASCULA PESA BEBES | **1. GENERALIDADES**<br>1.1 Tipo digital de sobremesa<br>1.2 Capacidad de 0-20 kg, con escala de división de maximo 10 gramos<br>1.3 Unidades de medida g y Kg<br>1.4 Display tipo LED o LCD<br>1.5 Teclado tipo pulsador o teclado de membrana<br>1.6 Función Tara y apagado automático<br>1.7 Alimentación eléctrica de 110 - 120 VAC mediante fuente o adaptador AC/DC con respaldo de baterías recargables incluidas con el equipo.<br>**2. ACCESORIOS ADICIONALES**<br>2.1 Dos (2) juegos de baterías recargables<br>2.2 Un (1) cargador para baterías<br>2.3 Un (1) infantometro<br>2.4 Dos (2) Colchonetas de pesado<br>2.5 Uno (1) Juego de topes para cabeza y pies<br>2.6 Dos (2) Cintas metricas<br>**3.GARANTIAS**<br>3.1. Garantía: Mínimo de (1) año.<br>3.2. El oferente garantiza que, en caso de presentarse un evento adverso durante el tiempo de garantía, atribuible a fallas de los equipos médicos ofertados, se compromete a realizar el cambio de las partes o componentes que se haya demostrado han sido causantes del evento o a reparar la falla demostrada. En caso de que la falla no pueda ser reparada durante el tiempo de la garantía, el oferente garantiza que reemplazará el equipo irreparable por uno igual o mejor sin ningún costo adicional en los noventa (90) días calendario siguientes a la fecha del evento.<br>3.3. El oferente garantiza que en los casos en que los daños en los bienes se deban a causas diferentes a la mala operación del equipo por parte del operario, el oferente soportara el servicio con un bien de iguales o mejores características, durante el tiempo que tome su reparación y entrega a satisfacción.<br>3.4. Tiempo de Respuesta: El oferente garantiza que durante la garantía, el tiempo de respuesta a los requerimientos realizados por la unidad de servicios de salud y/o el supervisor del contrato, será de máximo 6 horas.<br>3.5. Mantenimiento Preventivo: El oferente garantiza que, durante el periodo de duración de la garantía, realizará como mínimo dos (2) mantenimientos preventivos al año a cada uno de los equipos ofertados de acuerdo a los protocolos establecidos en los manuales del equipo.<br>3.6. Mantenimiento Correctivo: El oferente garantiza que realizará los mantenimientos correctivos necesarios a los equipos ofertados durante el tiempo que dure la garantía.<br>3.7. Soporte Postventa: El oferente garantiza que brindará respaldo postventa mínimo durante los cinco (5) años siguientes al vencimiento de la garantía ofrecida, en relación con el mantenimiento preventivo, correctivo y suministro de repuestos.<br>3.8. Todos los equipos seran entregados e instalados en la ciudad de Bogota.<br>3.9. Junto con el equipo se debera realizar calibracion en el lugar de instalacion y entregar certificado de calibracion vigente abalado por la ONAC<br>3.10. Registro sanitario INVIMA | UNIDAD | 16 | $ 2.769.400,00 | $ 526.186,00 | $ 3.295.586,00 | $ 44.310.400,00 | $ 52.729.376,00 |
| **VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN** | | **90 DÍAS** | | SI<br>NO | x | OTRO<br>UNIDAD DE TIEMPO | | DIAS |

**Bajo la gravedad de juramento certifico que el lote presentado en mi oferta cumple con el 100% de las especificaciones técnicas detalladas en la presente ficha técnica.□**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE**
**NOMBRE** LUIS HENRY MEJIA GUTIERREZ
**CEDULA** 80.798.551
**CONTACTO** 3228598060

| | |
|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | **COTIZACIÓN** |
| **OBJETO** | **"Adquirir la dotación de dispositivos médicos conforme a las necesidades de las Unidades de Servicios de Salud del Distrito que hayan sido priorizadas y viabilizadas de la red pública hospitalaria adscrita a la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C, para el componente de Urgencias de baja complejidad en el marco del nuevo Modelo de atención en salud MAS Bienestar"** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA:** | 19/01/2026 | **NIT:** | 900.810.245-8 | **CELULAR:** | 3228598060 |
| **EMPRESA:** | MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS | **CONTACTO:** | LAURA ROMERO | **CARGO:** | GESTOR COMERCIAL |
| | | **E-MAIL:** | GESTOR.CENTRO2@MEQTM.COM | **CIUDAD:** | MOSQUERA |

**INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:**
**1.** Revisar las especificaciones descritas en la Ficha Técnica
**2.** Expresar el VALOR UNITARIO ANTES DE IVA en PESOS COLOMBIANOS. Los valores deberán aproximarse por exceso o por defecto al entero más cercano así: (i) si es igual o superior a 50 centavos, se aproxima al entero siguiente; (ii) si es inferior a 50 centavos se baja al entero anterior.
**3.** Anexar la documentacion tecnica correspondiente (catalogo, manuales y/o ficha técnica) del ítem ofertado emitida por el fabricante en idioma castellano.
**4.** Se debera presentar el presente documento debidamente firmado por el representante legal indicando el tiempo de vigencias de la presente cotizacion

| | |
|---|---|
| **MARCA** | COMEN |
| **MODELO/REFERENCIA** | C22 |

| No (ITEM, ETAPAS O PROCESOS) | ACTIVIDAD/DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO (ANTES DE IVA) | IVA (%) | VALOR UNITARIO + IVA | TOTAL (ANTES DE IVA) | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MONITOR FETAL | **1. GENERALIDADES**<br>1.1 Con impresora Termica integrada al equipo<br>**2. Frecuencia del Ultrasonido**<br>2.1 De 1 a 3 MHz<br>**3. Monitor**<br>3.1 Tipo gemelar<br>**3.2 Rango de frecuencia**<br>**3.3 FHR entre 30 o menor a 250 LPM, con resolución de 1 LPM y precisión de 2 LPM o menor**<br>3.4 Automático<br>**4. Rango de toco**<br>4.1 De 0 a 100%, con resolución igual o menor al 1 %<br>**5. Espacio de almacenamiento**<br>5.1 Con memoria de almacenamiento para guardar mínimo 48 horas de registro o mínimo 64 GB<br>**6. Puertos de conexión**<br>6.1 Con conectividad a red de monitoreo y conectividad a PC<br>6.2 USB 2.0 o superior<br>6.3 Ethernet LAN<br>**7. Funciones de monitoreo y mediciones**<br>7.1 Fetocardia<br>7.2 Actividad Intra-uterina<br>7.3 ECG materno y fetal<br>**8. Alimentación Eléctrica**<br>8.1 110-120 VAC / 50 - 60 Hz<br>**9. Pantalla**<br>9.1 Tipo LCD o TFT<br>9.2 Con textos, mensajes en pantalla y panel de control en idioma castellano<br>**10. Tamaño**<br>**10.1 Mínimo de 5"**<br>**11. ACCESORIOS ADICIONALES**<br>11.1 Batería recargable para mínimo 2 horas de funcionamiento adicional<br>11.2 Dos transductores de ultrasonido o fetocardia alámbricos adicional<br>11.3 Dos transductores toco o de actividad intrauterina alámbricos adicional<br>11.4 Un pulsador o marcador de eventos de actividad intrauterina adicional<br>11.5 Mínimo veinte (20) unidades de papel térmico para la impresora interna<br>11.6 Un tarro de gel conductivo de ultrasonido de mínimo 100 ml<br>11.7 Cinco correas de fijación para transductores<br>11.8 Un cable de ECG materno adicional<br>11.9 Un carro de transporte<br>11.10 Un Cable de conexión eléctrica de mínimo 2 m de longitud<br>**12. GARANTIAS**<br>12.1. Garantía: Mínimo de dos (2) años.<br>12.2. El oferente garantiza que, en caso de presentarse un evento adverso durante el tiempo de garantía, atribuible a fallas de los equipos médicos ofertados, se compromete a realizar el cambio de las partes o componentes que se haya demostrado han sido causantes del evento o a reparar la falla demostrada. En caso de que la falla no pueda ser reparada durante el tiempo de la garantía, el oferente garantiza que reemplazará el equipo irreparable por uno igual o mejor sin ningún costo adicional en los noventa (90) días calendario siguientes a la fecha del evento.<br>12.3. El oferente garantiza que en los casos en que los daños en los bienes se deban a causas diferentes a la mala operación del equipo por parte del operario, el oferente soportara el servicio con un bien de iguales o mejores características, durante el tiempo que tome su reparación y entrega a satisfacción.<br>12.4. Tiempo de Respuesta: El oferente garantiza que durante la garantía, el tiempo de respuesta a los requerimientos realizados por la unidad de servicios de salud y/o el supervisor del contrato, será de máximo 6 horas.<br>12.5. Mantenimiento Preventivo: El oferente garantiza que, durante el periodo de duración de la garantía, realizará como mínimo dos (2) mantenimientos preventivos al año a cada uno de los equipos ofertados de acuerdo a los protocolos establecidos en los manuales del equipo.<br>12.6. Mantenimiento Correctivo: El oferente garantiza que realizará los mantenimientos correctivos necesarios a los equipos ofertados durante el tiempo que dure la garantía.<br>12.7. Soporte Postventa: El oferente garantiza que brindará respaldo postventa mínimo durante los cinco (5) años siguientes al vencimiento de la garantía ofrecida, en relación con el mantenimiento preventivo, correctivo y suministro de repuestos,<br>12.8. Todos los equipos seran entregados e instalados en la ciudad de Bogota.<br>12.9. Registro sanitario INVIMA | UNIDAD | 8 | $ 20.227.600,00 | $ 3.843.244,00 | $ 24.070.844,00 | $ 161.820.800,00 | $ 192.566.752,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN** | **90 DÍAS** | SI | x | OTRO | |
| | | NO | | UNIDAD DE TIEMPO | DIAS |

**Bajo la gravedad de juramento certifico que el lote presentado en mi oferta cumple con el 100% de las especificaciones técnicas detalladas en la presente ficha técnica.☐**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE**
**NOMBRE** LUIS HENRY MEJIA GUTIERREZ
**CEDULA** 80.798.551
**CONTACTO** 3228598060