

	SOLICITUD DE COTIZACION	Código: GAF-F-011
		Versión: 01
		Fecha: 01/08/2021

Tota - Boyacá, julio de 2026.

Señor (a):
REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.
La Ciudad

Ref. Solicitud de Cotización

Cordial Saludo

Atentamente me permito solicitar cotización para la prestación de: **ADQUISICION DE EQUIPO ANALIZADOR DE HEMATOLOGÍA BCC-3900 MARCA DIRUI PARA LABORATORIO CLINICO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E.) CENTRO DE SALUD TOTA.** para lo cual deberá allegar cotización antes del día 16 de julio de 2026.

En virtud del contrato de referencia, se debe tener en cuenta las obligaciones generales y específicas así:

Obligaciones Específicas del Eventual Contratista:

1. Entregar el equipo descrito en la especificación técnica del presente contrato, de acuerdo con las características técnicas ofertadas y contratadas, y en las calidades y cantidades allí descritas.2. Entregar a la E.S.E Centro de Salud: a) Manual del usuario en español; b) Manual o protocolo de limpieza y desinfección del equipo, cuando se requiera; c) Carta de garantía por defectos de fabricación, según la propuesta presentada por el oferente. 3. Entregar la hoja de vida del equipo e insumos médicos adquiridos. 4. Asumir el valor de los gastos en que incurra para cumplir con la entrega e instalación del equipo en la sede de la E.S.E Centro de Salud, tales como fletes, seguros, personal, impuestos y demás, los cuales correrán por su cuenta y riesgo. 5. Realizar el cambio pertinente del bien entregado, según las observaciones formuladas por el supervisor o interventor del contrato, cuando no cumpla con las características, condiciones y especificaciones técnicas indicadas en los estudios previos, en los términos de condiciones y en la propuesta presentada. 6. Garantizar la calidad y funcionalidad del equipo, comprometiéndose al cambio, sin costo adicional para la E.S.E Centro de Salud, de aquel bien o elemento que resulte defectuoso por fabricación durante el periodo de garantía ofertada. 7. El equipo deberá ser de la marca contratada con representación en el país. 8. Dar cubrimiento mínimo de un (1) año en soporte técnico remoto y presencial para las instrucciones de uso del equipo, mínimo. 9. Instalar el equipo en el sitio correspondiente para su funcionamiento en el puesto de trabajo asignado en la E.S.E Centro de Salud, sin ningún costo adicional. 10. Entregar el equipo con las licencias requeridas para su correcto funcionamiento.11. Entregar la documentación que acredite la legalidad del equipo, junto con las garantías. 12. Las demás inherentes al cumplimiento del objeto del contrato y las que determine el supervisor. 13. Obrar con diligencia y cuidado necesario en los asuntos que le asigne el supervisor del contrato. 14. Realizar prueba final de funcionamiento. 15. Ejecutar y cumplir el objeto del contrato, de acuerdo con lo estipulado en los estudios previos y las cláusulas del contrato. 16. Entregar el bien requerido de acuerdo con las condiciones técnicas señaladas y dentro del término estipulado por la E.S.E. **PARÁGRAFO PRIMERO:** en caso de no cumplir estas condiciones a satisfacción de la entidad contratante, el contratista se obliga a reemplazar sin costo alguno para la entidad contratante, si esta así lo requiere, cualquiera de los bienes cuya falla sea imputable a mala calidad de estos. **PARÁGRAFO SEGUNDO - PROHIBICIONES:** No se autoriza la realización de cambios en las especificaciones, ni modificación alguna en el desarrollo del objeto contractual, salvo por orden escrita de la entidad. **PARÁGRAFO TERCERO.** Las cotizaciones, estudio de conveniencia y demás documentos precontractuales hacen parte integral del presente contrato. A continuación, se detallan las fichas técnicas de los bienes que se pretenden adquirir.

ITEM	DESCRIPCION	CANT	MARCA
1	ANALIZADOR DE HEMATOLOGÍA BCC-3900 MARCA DIRUI	1	DIRUI

“Juntos comprometidos con tu salud”
Dirección: Carrera 3ª No 2 esquina. Tel: 3208495611 – 3208495648
Pág. Web: www.es-e-tota-boyaca.gov.co E-Mail: centrodesaludtota@ese-tota-boyaca.gov.co
Código postal: 152440



SOLICITUD DE COTIZACION

Código: GAF-F-011

Versión: 01

Fecha: 01/08/2021

CONSUMIBLES				
ITEM	DESCRIPCION	CANT	MARCA	
1	BCC 3900 DILUYENTE X 20 LITROS DGLAB	1	DIRUI	
2	BCC-3900 DETERGENTE 500 ML DGLAB	1	DIRUI	
3	BCC-3900 LISANTE X 500 ML DGLAB	1	DIRUI	
4	CONTROL DIAGON CHECKS 3 X 2.5 ML	1	DIRUI	

Junto con su oferta deberá anexar los siguientes documentos:

- Copia de Cedula de Ciudadanía (Persona Natural o Representante Legal).
- Carta de Presentación de la propuesta y/o cotización.
- Antecedentes Judiciales (Persona Natural o Representante Legal) expedido por la Policía Nacional con fecha de expedición no superior a 30 días.
- Registro Nacional de Medidas Correctivas (Persona Natural o Representante Legal) expedido por la Policía Nacional con fecha de expedición no superior a 30 días.
- Antecedentes Disciplinarios Persona Natural y Jurídica* expedido por Procuraduría General de la Nación, con fecha de expedición no superior a 30 días.
- Antecedentes Disciplinarios Por Profesión*, con fecha de expedición no superior a 30 días.
- Antecedentes Fiscales Persona Natural y Jurídica* expedido por Contraloría General de la Republica, con fecha de expedición no superior a 30 días.
- Registro de Deudores Alimentarios morosos REDAM de la persona natural o representante legal*.
- Autorización de consulta de inhabilidades por delitos sexuales persona natural o representante legal*.
- Certificados de afiliación a Salud, Pensión y riesgo o planilla de pago se Seguridad Social del mes anterior a la contratación.
- Copia de Registro Único Tributario RUT.
- Cámara de Comercio
- Formato Declaración de Bienes y Rentas persona natural o jurídica según formato Ley 190 de 1995
- Formato bienes y rentas, conflictos de interés y declaración del impuesto sobre la renta y complementarios, como lo establece la Ley 2013 de 2019.
- Copia de Libreta Militar persona Natural o constancias de haber resuelto su situación militar. (Artículo 42 Ley 1861 de 2017).*
- Tarjeta Profesional, RETHUS.*
- Hoja de vida con soportes.
- Diploma, Acta de Grado, estudios*
- Examen ocupacional no mayor a 3 años*
- Constancia de actualización SIGEP.*
- Certificación Bancaria.
- Certificados de experiencia.
- Certificaciones complementarias de conformidad con el perfil requerido y aplicando la Resolución 3100 de 2019 (Habilitación de servicios de salud)*
- INVIMA
- BPM Buenas prácticas de manufactura.

* Cuando aplique.

"Juntos comprometidos con tu salud"

Dirección: Carrera 3ª No 2 esquina. Tel: 3208495611 – 3208495648

Pág. Web: www.es-e-tota-boyaca.gov.co E-Mail: centrodesaludtota@ese-tota-boyaca.gov.co

Código postal: 152440

	SOLICITUD DE COTIZACION	Código: GAF-F-011
		Versión: 01
		Fecha: 01/08/2021

Agradezco la atención prestada y su pronta respuesta.



RODRIGO NOMESQUE CAMPOS
GERENTE
E.S.E. CENTRO DE SALUD TOTA

Proyectó		Revisó	Aprobó
Nombre	SANDRA YULIETH HUERFANO HUERFANO	RODRIGO NOMESQUE CAMPOS	RODRIGO NOMESQUE CAMPOS
Cargo	Tesorera	Gerente	Gerente