Villavicencio 18 de Agosto del 2026.

Señores
INVERSIONES JC DEL LLANO
NIT 901555404-2
ABAJAM BOSQUES 2 MZA i CASA 20
3138034228

ASUNTO: Invitación a presentar cotización

Cordial saludo.

De conformidad con los principios de transparencia, economía y responsabilidad y en virtud de las normas de la contratación pública, y con base a la necesidad del Departamento del Meta – Secretaría de Salud del Meta, me permito invitar a presentar cotización para el servicio indicado a continuación:

El objeto del contrato es **ADQUIRIR REACTIVOS E INSUMOS PARA REALIZAR ANALISIS MICROBIOLOGICOS DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA MEDIANTE EL EQUIPO AUTOMATIZADO DE MICROBIOLOGIA DEL LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DEL META.**

CONDICIONES TÉCNICAS:

3. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA NECESIDAD

Suministro en el Laboratorio de Salud Pública de los siguientes reactivos y medios de cultivo

Nº	Actividad específica	Descripción técnica detallada	Unidad de medida	Cantidad estimada
1	Vitek GN (ID Gram Negativos)	Suministro de reactivo	KIT X 20 PRUEBAS	10
2	Vitek GP (ID Gram Positivos)	Suministro de reactivo	KIT X 20 PRUEBAS	4
3	Vitek YS ID (ID Levaduras)	Suministro de reactivo	KIT X 20 PRUEBAS	**4**
4	Vitek AST YS 08 (Test Susceptibilidad Levaduras)	Suministro de reactivo	KIT X 20 PRUEBAS	3

Nº	Actividad específica	Descripción técnica detallada	Unidad de medida	Cantidad estimada
5	Vitek AST P663 (Test Susceptibilidad Gram Positivos)	Suministro de reactivo	KIT X 48 PRUEBAS	2
6	Vitek AST N403 (Test Susceptibilidad Gram Negativos-UCI)	Suministro de reactivo	KIT X 48 PRUEBAS	8
7	Vitek AST N401 (Test Susceptibilidad Gram Negativos)	Suministro de reactivo	KIT X 20 PRUEBAS	1
8	Rapidec Carba NP	Suministro de reactivo	KIT X 10 PRUEBAS	5
9	Agar Mueller Hinton II	Suministro de reactivo	CAJA X 20 PLACAS	2
10	Agar Chocolate + Polyvitex	Suministro de reactivo	CAJA X 20 PLACAS	7
11	Agar Mc Conkey + Crystal Violeta	Suministro de reactivo	CAJA X 20 PLACAS	9
12	Agar Columbia + 5% Sangre de Cordero	Suministro de reactivo	CAJA X 20 PLACAS	9
13	Solución Salina 0,45% Vitek	Suministro de reactivo	Caja x 3 Fcos x 500 ml	10
14	Asas Esteriles Calibradas 10 uL	Suministro de reactivo	Caja 50 paq x 10 asas	8

4. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

En caso de suministro de bienes:

- En la entrega, todos los elementos deberán indicar Lote, fecha de fabricación y fecha de expiración, registro del INVIMA, en los que sea pertinente de conformidad con el INVIMA norma colombiana.

- Suministrar los reactivos y/o insumos solicitados con marca o referencia especificadas por la Secretaria (en los casos que aplique) para dar cumplimiento a los procedimientos operativos Estandarizados por el laboratorio y para uso del equipo específico.
- Los elementos con fecha de expiración serán entregados previa concertación con el Laboratorio de Salud Pública.
- No se aceptan bienes re envasados, re empacados ni re manufacturados.
- Los reactivos deben tener adjunto los certificados de calidad de cada producto donde se contempla las propiedades de una determinada sustancia, instrucciones detalladas para su adecuado uso y manejo

TÉRMINO Y LUGAR DE EJECUCIÓN. El contrato tendrá un término de ejecución de **DOS MESES**, contados a partir de la firma del Acta de Inicio, la cual debe ser firmada máximo dentro de los cinco (05) días siguientes a la fecha de nombramiento del supervisor, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización EL LUGAR de ejecución del presente contrato será en el municipio Villavicencio en el Departamento del Meta.

FORMA DE PAGO: El Departamento del Meta realizará el desembolso de los dineros presupuestados para la presente contratación de la siguiente manera:

PAGOS: EL DEPARTAMENTO pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así:

PAGOS: El Departamento del Meta desembolsará los dineros presupuestados para la presente contratación de la siguiente manera: La Secretaría de Salud pagará al Contratista el valor de ejecución del contrato por contra entrega del 100% de los elementos objeto del contrato, con el cumplimiento previo de la acreditación de pagos de seguridad social, el respectivo informe de actividades elaborado por el contratista, informe elaborado por el supervisor del contrato, y además, factura, certificación del supervisor del cumplimiento de las obligaciones contractuales, legales, y de seguridad social por parte del contratista; y demás requisitos enunciados en formato de "Reconocimiento y Pago" publicado en la página web de la Gobernación del Meta.

PARÁGRAFO PRIMERO: Para el pago correspondiente el Contratista deberá adjuntar los documentos exigidos por la Secretaría de Hacienda de la Gobernación del Meta y demás requisitos enunciados en formato de "Reconocimiento y Pago" publicado en la página web de la Gobernación del Meta.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Para el pago correspondiente el Contratista deberá cargar en la plataforma de contratación SECOP II, la facturación correspondiente al proceso suscrito, lo cual será objeto de verificación por parte del supervisor.

Nota: Teniendo en cuenta la circular informativa No. 269 del 25 de septiembre de 2020, expedida por la secretaria de Hacienda- Gerencia de contaduría del Departamento del Meta, a partir del 01 de octubre de 2020 el Departamento del Meta ingresa a ser FACTURADOR ELECTRÓNICO, de conformidad con el Decreto 358 del 05-03-2020 y la Resolución 0042 del 05/05/2020, dicho lo anterior a partir de esta fecha todos los proveedores de bienes y servicios deben enviar facturas electrónicas.

PERIODO LÍMITE DE RECEPCIÓN DE LA COTIZACIÓN: Máximo cinco (05) días hábiles.

VALOR OFRECIDO: Se hace claridad que la cotización que se presente debe incluir todos los costos directos e indirectos en los que se incurre par la suscripción, legalización y ejecución del contrato como las retenciones que en materia tributaria tenga establecida la normatividad al contratar este tipo de servicios con el Estado.

VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN: Solicitamos que el tiempo de validez de la cotización presentada, sea un tiempo no inferior a noventa (90) días.

Adjuntar: Certificado de existencia y representación legal o Registro único tributario.

ADVERTENCIA: La presente cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y, por tanto, no constituyen en sí misma una oferta y consecuentemente no obliga a las partes.

Se solicita hacer llegar sus cotizaciones por alguno de los siguientes medios:

- saludcontrata@meta.gov.co
- Dirección: Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto
- De ser necesario la Secretaría de Salud recogerá la información a través de servicio de mensajería

Cordialmente,

ANA ZENIT ARGOTE PÉREZ
Secretaria de Salud del Meta

Proyectó: Angie Alejandra Beltran Florez
Profesional Universitaria

Villavicencio 18 de Agosto del 2026

Señores
DISNAL SAS
NIT 900293433 – 7
Cll 40A No 24A 57 Br Emporio
Tel 3138034228

ASUNTO: Invitación a presentar cotización

Cordial saludo.

De conformidad con los principios de transparencia, economía y responsabilidad y en virtud de las normas de la contratación pública, y con base a la necesidad del Departamento del Meta – Secretaría de Salud del Meta, me permito invitar a presentar cotización para el servicio indicado a continuación:

El objeto del contrato es **ADQUIRIR REACTIVOS E INSUMOS PARA REALIZAR ANALISIS MICROBIOLOGICOS DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA MEDIANTE EL EQUIPO AUTOMATIZADO DE MICROBIOLOGIA DEL LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DEL META.**

CONDICIONES TÉCNICAS:

3. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA NECESIDAD

Suministro en el Laboratorio de Salud Pública de los siguientes reactivos y medios de cultivo

Nº	Actividad específica	Descripción técnica detallada	Unidad de medida	Cantidad estimada
1	Vitek GN (ID Gram Negativos)	Suministro de reactivo	KIT X 20 PRUEBAS	10
2	Vitek GP (ID Gram Positivos)	Suministro de reactivo	KIT X 20 PRUEBAS	4
3	Vitek YS ID (ID Levaduras)	Suministro de reactivo	KIT X 20 PRUEBAS	4
4	Vitek AST YS 08 (Test Susceptibilidad Levaduras)	Suministro de reactivo	KIT X 20 PRUEBAS	3

Nº	Actividad específica	Descripción técnica detallada	Unidad de medida	Cantidad estimada
5	Vitek AST P663 (Test Susceptibilidad Gram Positivos)	Suministro de reactivo	KIT X 48 PRUEBAS	2
6	Vitek AST N403 (Test Susceptibilidad Gram Negativos-UCI)	Suministro de reactivo	KIT X 48 PRUEBAS	8
7	Vitek AST N401 (Test Susceptibilidad Gram Negativos)	Suministro de reactivo	KIT X 20 PRUEBAS	1
8	Rapidec Carba NP	Suministro de reactivo	KIT X 10 PRUEBAS	5
9	Agar Mueller Hinton II	Suministro de reactivo	CAJA X 20 PLACAS	2
10	Agar Chocolate + Polyvitex	Suministro de reactivo	CAJA X 20 PLACAS	7
11	Agar Mc Conkey + Crystal Violeta	Suministro de reactivo	CAJA X 20 PLACAS	9
12	Agar Columbia + 5% Sangre de Cordero	Suministro de reactivo	CAJA X 20 PLACAS	9
13	Solución Salina 0,45% Vitek	Suministro de reactivo	Caja x 3 Fcos x 500 ml	10
14	Asas Esteriles Calibradas 10 uL	Suministro de reactivo	Caja 50 paq x 10 asas	8

4. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

En caso de suministro de bienes:

- En la entrega, todos los elementos deberán indicar Lote, fecha de fabricación y fecha de expiración, registro del INVIMA, en los que sea pertinente de conformidad con el INVIMA norma colombiana.

- Suministrar los reactivos y/o insumos solicitados con marca o referencia especificadas por la Secretaria (en los casos que aplique) para dar cumplimiento a los procedimientos operativos Estandarizados por el laboratorio y para uso del equipo específico.
- Los elementos con fecha de expiración serán entregados previa concertación con el Laboratorio de Salud Pública.
- No se aceptan bienes re envasados, re empacados ni re manufacturados.
- Los reactivos deben tener adjunto los certificados de calidad de cada producto donde se contempla las propiedades de una determinada sustancia, instrucciones detalladas para su adecuado uso y manejo

TÉRMINO Y LUGAR DE EJECUCIÓN. El contrato tendrá un término de ejecución de **DOS MESES**, contados a partir de la firma del Acta de Inicio, la cual debe ser firmada máximo dentro de los cinco (05) días siguientes a la fecha de nombramiento del supervisor, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización EL LUGAR de ejecución del presente contrato será en el municipio Villavicencio en el Departamento del Meta.

FORMA DE PAGO: El Departamento del Meta realizará el desembolso de los dineros presupuestados para la presente contratación de la siguiente manera:

PAGOS: EL DEPARTAMENTO pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así:

PAGOS: El Departamento del Meta desembolsará los dineros presupuestados para la presente contratación de la siguiente manera: La Secretaría de Salud pagará al Contratista el valor de ejecución del contrato por contra entrega del 100% de los elementos objeto del contrato, con el cumplimiento previo de la acreditación de pagos de seguridad social, el respectivo informe de actividades elaborado por el contratista, informe elaborado por el supervisor del contrato, y además, factura, certificación del supervisor del cumplimiento de las obligaciones contractuales, legales, y de seguridad social por parte del contratista; y demás requisitos enunciados en formato de "Reconocimiento y Pago" publicado en la página web de la Gobernación del Meta.

PARÁGRAFO PRIMERO: Para el pago correspondiente el Contratista deberá adjuntar los documentos exigidos por la Secretaría de Hacienda de la Gobernación del Meta y demás requisitos enunciados en formato de "Reconocimiento y Pago" publicado en la página web de la Gobernación del Meta.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Para el pago correspondiente el Contratista deberá cargar en la plataforma de contratación SECOP II, la facturación correspondiente al proceso suscrito, lo cual será objeto de verificación por parte del supervisor.

Nota: Teniendo en cuenta la circular informativa No. 269 del 25 de septiembre de 2020, expedida por la secretaria de Hacienda- Gerencia de contaduría del Departamento del Meta, a partir del 01 de octubre de 2020 el Departamento del Meta ingresa a ser FACTURADOR ELECTRÓNICO, de conformidad con el Decreto 358 del 05-03-2020 y la Resolución 0042 del 05/05/2020, dicho lo anterior a partir de esta fecha todos los proveedores de bienes y servicios deben enviar facturas electrónicas.

PERIODO LÍMITE DE RECEPCIÓN DE LA COTIZACIÓN: Máximo cinco (05) días hábiles.

VALOR OFRECIDO: Se hace claridad que la cotización que se presente debe incluir todos los costos directos e indirectos en los que se incurre par la suscripción, legalización y ejecución del contrato como las retenciones que en materia tributaria tenga establecida la normatividad al contratar este tipo de servicios con el Estado.

VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN: Solicitamos que el tiempo de validez de la cotización presentada, sea un tiempo no inferior a noventa (90) días.

Adjuntar: Certificado de existencia y representación legal o Registro único tributario.

ADVERTENCIA: La presente cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y, por tanto, no constituyen en sí misma una oferta y consecuentemente no obliga a las partes.

Se solicita hacer llegar sus cotizaciones por alguno de los siguientes medios:

- saludcontrata@meta.gov.co
- Dirección: Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto
- De ser necesario la Secretaría de Salud recogerá la información a través de servicio de mensajería

Cordialmente,

ANA ZENIT ARGOTE PÉREZ
Secretaria de Salud del Meta

Proyectó: Angie Alejandra Beltran Florez
Profesional Universitaria

Villavicencio 18 de agosto del 2026

Señores
JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO
NIT 79952309-2
CALLE 15 N 45 – 139 TRAPICHE
3107695846

ASUNTO: Invitación a presentar cotización

Cordial saludo.

De conformidad con los principios de transparencia, economía y responsabilidad y en virtud de las normas de la contratación pública, y con base a la necesidad del Departamento del Meta – Secretaría de Salud del Meta, me permito invitar a presentar cotización para el servicio indicado a continuación:

El objeto del contrato es **ADQUIRIR REACTIVOS E INSUMOS PARA REALIZAR ANALISIS MICROBIOLOGICOS DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA MEDIANTE EL EQUIPO AUTOMATIZADO DE MICROBIOLOGIA DEL LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DEL META.**

CONDICIONES TÉCNICAS:

3. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA NECESIDAD

Suministro en el Laboratorio de Salud Pública de los siguientes reactivos y medios de cultivo

Nº	Actividad específica	Descripción técnica detallada	Unidad de medida	Cantidad estimada
1	Vitek GN (ID Gram Negativos)	Suministro de reactivo	KIT X 20 PRUEBAS	10
2	Vitek GP (ID Gram Positivos)	Suministro de reactivo	KIT X 20 PRUEBAS	4
3	Vitek YS ID (ID Levaduras)	Suministro de reactivo	KIT X 20 PRUEBAS	**4**
4	Vitek AST YS 08 (Test Susceptibilidad Levaduras)	Suministro de reactivo	KIT X 20 PRUEBAS	3

Nº	Actividad específica	Descripción técnica detallada	Unidad de medida	Cantidad estimada
5	Vitek AST P663 (Test Susceptibilidad Gram Positivos)	Suministro de reactivo	KIT X 48 PRUEBAS	2
6	Vitek AST N403 (Test Susceptibilidad Gram Negativos-UCI)	Suministro de reactivo	KIT X 48 PRUEBAS	8
7	Vitek AST N401 (Test Susceptibilidad Gram Negativos)	Suministro de reactivo	KIT X 20 PRUEBAS	1
8	Rapidec Carba NP	Suministro de reactivo	KIT X 10 PRUEBAS	5
9	Agar Mueller Hinton II	Suministro de reactivo	CAJA X 20 PLACAS	2
10	Agar Chocolate + Polyvitex	Suministro de reactivo	CAJA X 20 PLACAS	7
11	Agar Mc Conkey + Crystal Violeta	Suministro de reactivo	CAJA X 20 PLACAS	9
12	Agar Columbia + 5% Sangre de Cordero	Suministro de reactivo	CAJA X 20 PLACAS	9
13	Solución Salina 0,45% Vitek	Suministro de reactivo	Caja x 3 Fcos x 500 ml	10
14	Asas Esteriles Calibradas 10 uL	Suministro de reactivo	Caja 50 paq x 10 asas	8

4. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

En caso de suministro de bienes:

- En la entrega, todos los elementos deberán indicar Lote, fecha de fabricación y fecha de expiración, registro del INVIMA, en los que sea pertinente de conformidad con el INVIMA norma colombiana.

- Suministrar los reactivos y/o insumos solicitados con marca o referencia especificadas por la Secretaria (en los casos que aplique) para dar cumplimiento a los procedimientos operativos Estandarizados por el laboratorio y para uso del equipo específico.
- Los elementos con fecha de expiración serán entregados previa concertación con el Laboratorio de Salud Pública.
- No se aceptan bienes re envasados, re empacados ni re manufacturados.
- Los reactivos deben tener adjunto los certificados de calidad de cada producto donde se contempla las propiedades de una determinada sustancia, instrucciones detalladas para su adecuado uso y manejo

TÉRMINO Y LUGAR DE EJECUCIÓN. El contrato tendrá un término de ejecución de **DOS MESES**, contados a partir de la firma del Acta de Inicio, la cual debe ser firmada máximo dentro de los cinco (05) días siguientes a la fecha de nombramiento del supervisor, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización EL LUGAR de ejecución del presente contrato será en el municipio Villavicencio en el Departamento del Meta.

FORMA DE PAGO: El Departamento del Meta realizará el desembolso de los dineros presupuestados para la presente contratación de la siguiente manera:

PAGOS: EL DEPARTAMENTO pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así:

PAGOS: El Departamento del Meta desembolsará los dineros presupuestados para la presente contratación de la siguiente manera: La Secretaría de Salud pagará al Contratista el valor de ejecución del contrato por contra entrega del 100% de los elementos objeto del contrato, con el cumplimiento previo de la acreditación de pagos de seguridad social, el respectivo informe de actividades elaborado por el contratista, informe elaborado por el supervisor del contrato, y además, factura, certificación del supervisor del cumplimiento de las obligaciones contractuales, legales, y de seguridad social por parte del contratista; y demás requisitos enunciados en formato de "Reconocimiento y Pago" publicado en la página web de la Gobernación del Meta.

PARÁGRAFO PRIMERO: Para el pago correspondiente el Contratista deberá adjuntar los documentos exigidos por la Secretaría de Hacienda de la Gobernación del Meta y demás requisitos enunciados en formato de "Reconocimiento y Pago" publicado en la página web de la Gobernación del Meta.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Para el pago correspondiente el Contratista deberá cargar en la plataforma de contratación SECOP II, la facturación correspondiente al proceso suscrito, lo cual será objeto de verificación por parte del supervisor.

Nota: Teniendo en cuenta la circular informativa No. 269 del 25 de septiembre de 2020, expedida por la secretaria de Hacienda- Gerencia de contaduría del Departamento del Meta, a partir del 01 de octubre de 2020 el Departamento del Meta ingresa a ser FACTURADOR ELECTRÓNICO, de conformidad con el Decreto 358 del 05-03-2020 y la Resolución 0042 del 05/05/2020, dicho lo anterior a partir de esta fecha todos los proveedores de bienes y servicios deben enviar facturas electrónicas.

PERIODO LÍMITE DE RECEPCIÓN DE LA COTIZACIÓN: Máximo cinco (05) días hábiles.

VALOR OFRECIDO: Se hace claridad que la cotización que se presente debe incluir todos los costos directos e indirectos en los que se incurre par la suscripción, legalización y ejecución del contrato como las retenciones que en materia tributaria tenga establecida la normatividad al contratar este tipo de servicios con el Estado.

VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN: Solicitamos que el tiempo de validez de la cotización presentada, sea un tiempo no inferior a noventa (90) días.

Adjuntar: Certificado de existencia y representación legal o Registro único tributario.

ADVERTENCIA: La presente cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y, por tanto, no constituyen en sí misma una oferta y consecuentemente no obliga a las partes.

Se solicita hacer llegar sus cotizaciones por alguno de los siguientes medios:

- saludcontrata@meta.gov.co
- Dirección: Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto
- De ser necesario la Secretaría de Salud recogerá la información a través de servicio de mensajería

Cordialmente,

ANA ZENIT ARGOTE PÉREZ
Secretaria de Salud del Meta

Proyectó: Angie Alejandra Beltran Florez
Profesional Universitaria