METROMEDICS S.A.S · NIT 900.816.433-3

OFERTA VT-4210

Emitida: 11/11/2026 · Validez: 30 dias

DATOS DEL CLIENTE

Cliente	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA		
NIT	891480035	Contacto	N/A
Email	maanquintero@utp.edu.co	Teléfono	3137108
Dirección	CRA 27 # 10-02 ALAMOS, PEREIRA, RISARALDA	Vía solicitud	Por Email
Sede	principal		

CONDICIONES COMERCIALES

Forma de pago	De Contado	Validez oferta	30 dias
Tiempo entrega	8 Dias Habiles	Garantía	N/A

PRODUCTOS COTIZADOS (1)

#	DESCRIPCIÓN	MARCA	MODELO	CANT.	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Termohigrometro con calibración ONAC	-	HTC-2	2	$ 225.000	$ 535.500

Subtotal	$ 450.000
IVA	$ 85.500
TOTAL	**$ 535.500**

COMENTARIOS COMERCIALES

Sin comentarios comerciales.

CONDICIONES GENERALES

Los equipos se entregan completamente nuevos, en su empaque original y con todos los accesorios especificados en la cotización.
Metromedics S.A.S no se hace responsable por daños ocasionados durante el transporte una vez entregado el equipo al cliente.
Los precios incluyen IVA salvo que se indique lo contrario.

CONDICIONES DE PAGO

La validez de la presente oferta es de **30 dias**.
El pago debe ser realizado en la cuenta de ahorros N° 85138050837 de banco Bancolombia, a nombre de Metromedics S.A.S.

Una vez realizado el pago, favor enviar copia del soporte de pago a la siguiente dirección de correo electrónico, comercial@metromedicslab.com.co

Forma de Pago es **De Contado**

CONDICIONES DE ENTREGA

Tiempo de entrega de los equipos: **8 Dias Habiles.**

La entrega se realizará en la dirección indicada por el cliente en la orden de compra.

Los costos de envío corren por cuenta del cliente salvo acuerdo previo.

CONDICIONES DE GARANTÍA

Sin registrar

La garantía cubre defectos de fábrica y no cubre daños por mal uso, manipulación indebida, descargas eléctricas, ni desgaste normal de piezas consumibles.

Para hacer efectiva la garantía, el cliente debe presentar la factura de compra y el producto debe ser devuelto en su empaque original con todos los accesorios.

QUEJAS Y PQRS

Metromedics S.A.S se compromete a atender todas las quejas y PQRS relacionadas con los productos vendidos. El cliente puede interponer sus quejas a través de los canales de atención dispuestos en nuestra página web o al correo electrónico comercial@metromedicslab.com.co.

Aceptación de la cotización

Para aceptar esta cotización, responde este correo o confirma con tu asesor comercial.
Una vez confirmada, procederemos con el despacho de los equipos.
Validez: 30 dias.

METROMEDICS S.A.S · NIT 900.816.433-3

OFERTA VT-4209

Emitida: 11/11/2026 · Validez: 30 dias

DATOS DEL CLIENTE

Cliente	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA		
NIT	891480035	Contacto	N/A
Email	maanquintero@utp.edu.co	Teléfono	3137108
Dirección	CRA 27 # 10-02 ALAMOS, PEREIRA, RISARALDA	Vía solicitud	Por WhatsApp
Sede	principal		

CONDICIONES COMERCIALES

Forma de pago	De Contado	Validez oferta	30 dias
Tiempo entrega	8 Dias Habiles	Garantía	N/A

PRODUCTOS COTIZADOS (1)

#	DESCRIPCIÓN	MARCA	MODELO	CANT.	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Bateria para DEA Mindray C2 Serie AE9-29002668, AE9-29002666	-	-	2	$ 1.200.000	$ 2.856.000

Subtotal	$ 2.400.000
IVA	$ 456.000
TOTAL	**$ 2.856.000**

COMENTARIOS COMERCIALES

Sin comentarios comerciales.

CONDICIONES GENERALES

Los equipos se entregan completamente nuevos, en su empaque original y con todos los accesorios especificados en la cotización.
Metromedics S.A.S no se hace responsable por daños ocasionados durante el transporte una vez entregado el equipo al cliente.
Los precios incluyen IVA salvo que se indique lo contrario.

CONDICIONES DE PAGO

La validez de la presente oferta es de **30 dias**.
El pago debe ser realizado en la cuenta de ahorros N° 85138050837 de banco Bancolombia, a nombre de Metromedics S.A.S.

Una vez realizado el pago, favor enviar copia del soporte de pago a la siguiente dirección de correo electrónico, comercial@metromedicslab.com.co

Forma de Pago es **De Contado**

CONDICIONES DE ENTREGA

Tiempo de entrega de los equipos: **8 Dias Habiles.**

La entrega se realizará en la dirección indicada por el cliente en la orden de compra.

Los costos de envío corren por cuenta del cliente salvo acuerdo previo.

CONDICIONES DE GARANTÍA

Sin registrar

La garantía cubre defectos de fábrica y no cubre daños por mal uso, manipulación indebida, descargas eléctricas, ni desgaste normal de piezas consumibles.

Para hacer efectiva la garantía, el cliente debe presentar la factura de compra y el producto debe ser devuelto en su empaque original con todos los accesorios.

QUEJAS Y PQRS

Metromedics S.A.S se compromete a atender todas las quejas y PQRS relacionadas con los productos vendidos. El cliente puede interponer sus quejas a través de los canales de atención dispuestos en nuestra página web o al correo electrónico comercial@metromedicslab.com.co.

Aceptación de la cotización

Para aceptar esta cotización, responde este correo o confirma con tu asesor comercial.
Una vez confirmada, procederemos con el despacho de los equipos.
Validez: 30 dias.

Lizet Katerine Franco Rodriguez <lkfranco@utp.edu.co>

Inquietud Re: Oferta de Venta VT-4210 UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA

Metromedics Lab <comercial@metromedicslab.com.co> 12 de noviembre de 2026 a las 10:06 a.m.
Para: "\"Lizet Katerine Franco Rodríguez.\"" <lkfranco@utp.edu.co>

Muy buenos días,

LIZET FRANCO RODRÍGUEZ
Gestión de Compras de Bienes y Suministros

Por medio del presente, confirmo que no tenemos inconveniente. Podemos manejar entonces la condición de pago a 30 días para las ofertas de venta.

Agradezco mucho tu confirmación y quedo atenta a cualquier inquietud adicional.

Cordialmente,
Jessica – METROMEDICS SAS

De: Lizet Katerine Franco Rodríguez. <lkfranco@utp.edu.co>
Para: "Metromedics Lab"<comercial@metromedicslab.com.co>
Fecha: jue, 12 nov. 2026 09:55:22 -0500
Asunto: Inquietud Re: Oferta de Venta VT-4210 UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA

Cordial saludo señorita,

Un fv:

Es que en correos anteriores informamos que:

La Universidad tiene como política el pago a sus proveedores hasta 30 días después de recibido a satisfacción, de no ser posible realizar la venta o no estar interesado, por favor informarnos por este medio.

y en la cotización dice: **pago De Contado será que me puedes aclarar si está bien el pago mediante la política de la Universidad para proceder con la oc.**

quedo muy atenta,
--

Marca utp azul
LIZET FRANCO RODRÍGUEZ
Gestión de Compras de Bienes y Suministros
Administrativo
Ext: **7263** / Edificio Nº **1A** / Of: **1A - 103**
lkfranco@utp.edu.co

icono web icono facebook icono teléfono +57 606 3137300 @UTPereira
icono twitter icono youtube
icono instagram
icono linkedin

El contenido de este mensaje y sus anexos son únicamente para el uso del destinatario y pueden contener información clasificada o reservada. Si usted no es el destinatario intencional, absténgase de cualquier uso, difusión, distribución o copia de esta comunicación.

El mié, 11 nov 2026 a la(s) 4:20 p.m., Metromedics Lab (comercial@metromedicslab.com.co) escribió:

El contenido de este mensaje y sus anexos son únicamente para el uso del destinatario y pueden contener información clasificada o reservada. Si usted no es el destinatario intencional, absténgase de cualquier uso, difusión, distribución o copia de esta comunicación.

En el marco de la Política de Desconexión Laboral, ofrezco disculpas si este correo llega fuera de su jornada laboral. No se sienta en la obligación de responder de inmediato, salvo que el asunto requiera atención urgente.

Cordial saludo.

Señores
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA

Por medio del presente correo me permito hacer envío de la oferta de venta VT-4210, la cual se encuentra adjunta al presente correo, conforme a lo solicitado.
Para su comodidad, los documentos complementarios se encuentran disponibles en el siguiente enlace:

Documentos
En el enlace podrán encontrar:

- Portafolio de calibración de equipos médicos
- Catálogo de venta de equipos médicos
- Catálogo biomédico
- Formato “FOGC-MMCS-34 AUTORIZACIÓN, MANEJO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE CLIENTES”
- Certificado de acreditación 18-LAC-020
-

Agradecemos diligenciar el formato **FOGC-MMCS-34**, en cumplimiento del Decreto 1377 de 2013 (Reglamentario de la Ley 1581 de 2012), y remitirlo firmado a la mayor brevedad posible.
Para Metromedics SAS, la opinión de nuestros clientes es muy importante; ante cualquier inquietud, no duden en comunicarse con nosotros y con gusto les brindaremos respuesta en el menor tiempo posible.
Importante: Una vez realizado el pago del servicio, el soporte debe ser enviado al correo electrónico pagosyfacturas@metromedicslab.com.co o al WhatsApp 324 515 1323. Si el soporte no es remitido, la factura no se tomará como cancelada.

Cordialmente,



Aviso de Confidencialidad:
Este mensaje y cualquier archivo adjunto son confidenciales y están dirigidos exclusivamente a su destinatario. La información contenida es de uso exclusivo de **Metromedics SAS** y está protegida por normativas legales y de privacidad. Se prohíbe su reproducción, distribución o uso no autorizado, total o parcial. Si usted no es el destinatario, por favor notifíquenos de inmediato y elimine este mensaje de su sistema. Cualquier uso indebido de esta información está sujeto a sanciones legales.



[Texto citado oculto]