



HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Acta N°002/2017

CIUDAD Y FECHA: Bogotá DC., enero 31 de 2017

INTERVIENEN : PD. Miguel Ángel Obando Castillo
Grupo Gestión Contratos

Abogada Ángela Montealegre Orjuela
Contratista Grupo Gestión Contratos - Área de Selección y Planeación

PD. Johanna Homez Macías
Grupo Gestión Contratos - Área de Selección y Planeación

AASD. Yuli Milena Villarraga Valencia
Analista Grupo Gestión Contratos - Área de Selección y Planeación

Delegado de Control Interno

ASUNTO : Que trata del Cierre del Proceso de Selección de mínima cuantía N°003/2017, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MENSAJERÍA DE CORREO CERTIFICADO A NIVEL LOCAL, PERIFÉRICO, NACIONAL, TRAYECTO ESPECIAL E INTERNACIONAL PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"

Siendo las 10:00 horas del día 31 de enero de 2017, los anteriormente nombrados, proceden a efectuar el cierre del proceso de Selección de Mínima Cuantía N° 003/2017, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MENSAJERÍA DE CORREO CERTIFICADO A NIVEL LOCAL, PERIFÉRICO, NACIONAL, TRAYECTO ESPECIAL E INTERNACIONAL PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"

Se realiza la contabilización, apertura y revisión del(os) sobre(s), el cual fue entregado en el Área de Planeación y Selección, dejando constancia que se recibió sellado y contiene la Oferta Original de los oferentes que se relacionan a continuación:

1- NOMBRE DE LA FIRMA: ARV Express S.A.

NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 35

MEDIO MAGNETICO SI (X) NO ()

VALOR DE LA OFERTA: 7 items con valores unitarios Total \$213.000

POLIZA No: _____ Se solicitó SI () NO (X)

ASEGURADORA: _____

VALOR ASEGURADO: _____

VIGENCIA: DESDE: _____ HASTA _____

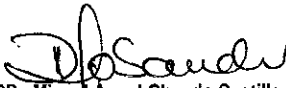
OBSERVACIONES: Ninguna



"Salud - Calidad - Humanización"

- 2- NOMBRE DE LA FIRMA: Gempsa S.A.
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 34 folios
MEDIO MAGNETICO SI (X) NO ()
VALOR DE LA OFERTA: 7 items valores unitarios Total \$426.350
POLIZA No: _____ Se solicitó SI () NO (X)
ASEGURADORA: _____
VALOR ASEGURADO: _____
VIGENCIA: DESDE: _____ HASTA _____
OBSERVACIONES: 2 copias foliadas original
sin foliar
- 3- NOMBRE DE LA FIRMA: Redex. S.A.s.
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 48
MEDIO MAGNETICO SI (X) NO ()
VALOR DE LA OFERTA: 7 items con valor unitarios Total \$226.900
POLIZA No: _____ Se solicitó SI () NO (X)
ASEGURADORA: _____
VALOR ASEGURADO: _____
VIGENCIA: DESDE: _____ HASTA _____
OBSERVACIONES: _____

No siendo otro el objeto de la presente se firma por los que en ella intervienen:


PD. Miguel Angel Obando Castillo
Grupo Gestión Contratos


Abogada Angela Montealegre O.
Comité Jurídico Estructurador


PD. Johanna Hómeiz Macías
Comité Económico Estructurador


Analista Yuli M. Villarraga Valencia
Grupo Gestión Contratos


Delegado de Control Interno

"Salud - Calidad - Humanización"



REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL -HOSPITAL MILITAR CENTRAL

PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° 003/2017

OBJETO: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MENSAJERÍA DE CORREO CERTIFICADO A NIVEL LOCAL, PERIFÉRICO, NACIONAL, TRAYECTO ESPECIAL E INTERNACIONAL PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"

PLANILLA DE REGISTRO PARTICIPANTES AL CIERRE DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA
N° 003 DE 2017

No.	HDRA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
1		<i>David Bedon</i> CEDULA <i>80804518</i>	<i>A y U Expres</i> DIRECCION <i>Cr 16a # 79-25</i>	<i>511848388</i>	<i>David Bedon</i>
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
2	<i>9:06</i>	<i>Uriana Carta</i> CEDULA <i>1026271840</i>	<i>Gempsa S.A.</i> DIRECCION <i>Cr 28A 70-44</i>	<i>743300</i> <i>Ext: 1154</i>	<i>Uriana Carta</i>
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
3	<i>4:36</i>	<i>Husblady Jerez</i> CEDULA <i>1033689880</i>	<i>REDEX SAS</i> DIRECCION <i>Cl 10a # 72B-09</i>	<i>4029780</i>	<i>Husblady Jerez</i>
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
4					
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
5					

No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
6		CEDULA	DIRECCION		
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
7		CEDULA	DIRECCION		
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
8		CEDULA	DIRECCION		
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
9		CEDULA	DIRECCION		
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
10		CEDULA	DIRECCION		
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
11		CEDULA	DIRECCION		

