



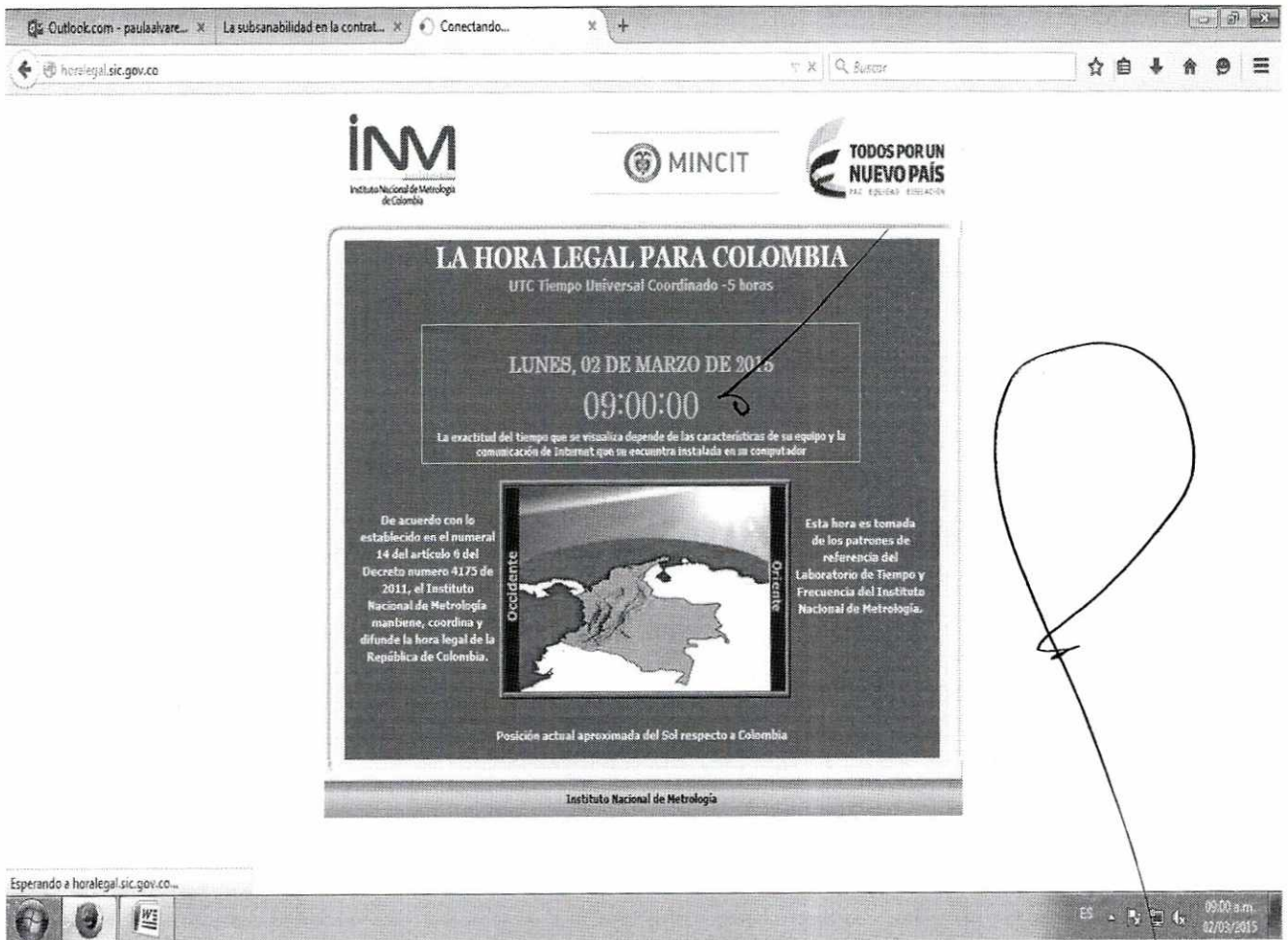
REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - HOSPITAL MILITAR CENTRAL

PROCESO DE MINIMA CUANTIA No 022/2014

OBJETO: SUMINISTRO DE PRUEBAS DE QUIMICA PARA EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL

PLANILLA DE REGISTRO PARTICIPANTES AL CIERRE DEL PROCESO DE MINIMA CUANTIA No 022/2014

No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
1	27/02/2015 4:30 PM	<i>[Handwritten Name]</i> CEDULA <i>[Handwritten ID]</i>	<i>[Handwritten Company Name]</i> DIRECCION <i>[Handwritten Address]</i>	<i>[Handwritten Phone Number]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
2		CEDULA	DIRECCION		
3		CEDULA	DIRECCION		
4		CEDULA	DIRECCION		
5		CEDULA	DIRECCION		



PAC 022.

P. 02/03/15



**DIRECCION GENERAL
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
ÁREA LICITACIONES Y COMPRAS**

ACTA No. 029 /2015

Favor:
Publicar
03-03-15

LUGAR Y FECHA

Bogotá, D.C. 02 de Marzo de 2015

Econ **RAMON BUENO GOMEZ**
Contratista Área de Planeación y Selección

Abog. **PAULA ANDREA ALVAREZ DAVID**
Contratista Área de Planeación y Selección

INTERVIENEN

Mayor (r) **NELSON MOSSOS**
Área Planeación y Selección

PD. **MARIA EUGENIA MICAN**
Jefe De Unidad Licitaciones y Compras

ASUNTO

QUE TRATA DEL CIERRE DEL PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA No 022-2015 CUYO OBJETO ES: **SUMINISTRO DE PRUEBAS DE QUIMICA PARA EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

Al efecto se procedió así:

Siendo las **09:00** horas del día **02 de Marzo de 2015**, el responsable del Área de Planeación y Selección, procede a efectuar el cierre del proceso de **MÍNIMA CUANTÍA No 022-2015** cuyo objeto es: **SUMINISTRO DE PRUEBAS DE QUIMICA PARA EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

Se procede a efectuar la contabilización, apertura y revisión del sobre, el cual fue entregado en el Área Planeación y Selección, dejando constancia que se recibió el sobres y/o carpeta sellada que contiene la OFERTA EN ORIGINAL de los oferentes que se relacionan a continuación:

1. NOMBRE DE LA FIRMA: Quinbertab S.A.

NUMERO DE FOLIOS QUE CONTIENE CADA UNA DE LA PROPUESTA (63) FOLIOS.

MEDIO MAGNETICO SI (☒) NO ()

VALOR DE LA OFERTA:

Oferta por item

POLIZA No: _____

Se solicitó SI () NO ()

ASEGURADORA: _____

VALOR ASEGURADO _____

VIGENCIA: DESDE _____

HASTA _____

OBSERVACIONES:

Oferta por el total de
10 27, item

2. NOMBRE DE LA FIRMA: _____

NUMERO DE FOLIOS QUE CONTIENE CADA UNA DE LA PROPUESTA () FOLIOS.

MEDIO MAGNETICO SI () NO ()

VALOR DE LA OFERTA: _____

POLIZA No: _____

Se solicitó SI () NO ()

ASEGURADORA: _____

VALOR ASEGURADO _____

VIGENCIA: DESDE _____

HASTA _____

OBSERVACIONES: _____

3. NOMBRE DE LA FIRMA: _____

NUMERO DE FOLIOS QUE CONTIENE CADA UNA DE LA PROPUESTA () FOLIOS.

MEDIO MAGNETICO SI () NO ()



VALOR DE LA OFERTA: _____

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

ASEGURADORA: _____ VALOR ASEGURADO

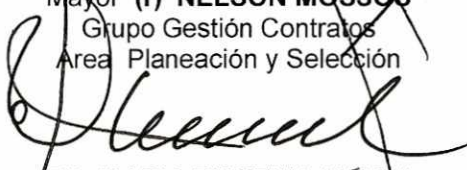
VIGENCIA: DESDE _____ HASTA _____

OBSERVACIONES: _____


Econ. **RAMON BUENO GOMEZ**
Contratista Área de Planeación y Selección


Abog. **PAULA ANDREA ALVAREZ DAVID**
Contratista Área de Planeación y Selección

Mayor (r) **NELSON MOSSOS**
Grupo Gestión Contratos
Área Planeación y Selección


PD. **MARIA EUGENIA MICAN**
Jefe De Unidad Licitaciones y Compras

No se presenta
DELEGADO CONTROL INTERNO