



DIRECCION GENERAL  
HOSPITAL MILITAR CENTRAL  
ÁREA LICITACIONES Y COMPRAS

ACTA No. 080/2015

LUGAR Y FECHA

Bogotá, D.C. 17 de Abril de 2015

Eco **CESAR JAIR PEREZ HURTADO**  
Contratista Área de Planeación y Selección

**ANGELA TUNJANO REYES**  
Contratista Área de Planeación y Selección

INTERVIENEN

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

PD. **MIGUEL ANGEL OBANDO**  
Jefe Grupo Gestión Contratos

ASUNTO

QUE TRATA DEL CIERRE DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA 055 -2015 CUYO OBJETO ES: "MANTENIMIENTO PREVENTIVO (AFILADO, AJUSTE, LUBRICACIÓN Y DESMANCHADO) Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO CON REPUESTOS INCLUIDOS PARA CINCO MIL QUINIENTAS (5500) UNIDADES DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO BÁSICO Y ESPECIALIZADO PARA SALAS DE CIRUGÍA".

Al efecto se procedió así:

Siendo las **10:30** horas del día **17 de Abril de 2015**, el responsable del Área de Planeación y Selección, procede a efectuar el cierre del proceso de **SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA No 055-2015** cuyo objeto es: "MANTENIMIENTO PREVENTIVO (AFILADO, AJUSTE, LUBRICACIÓN Y DESMANCHADO) Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO CON REPUESTOS INCLUIDOS PARA CINCO MIL QUINIENTAS (5500) UNIDADES DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO BÁSICO Y ESPECIALIZADO PARA SALAS DE CIRUGÍA."

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: MilMedical Equipos S.A.S.

NUMERO DE FOLIOS QUE CONTIENE CADA UNA DE LA PROPUESTA (47) FOLIOS.

MEDIO MAGNETICO SI (☒) NO ( )

VALOR DE LA OFERTA: \$ 19.994.920 (Diecinueve millones Novecientos Noventa y cuatro mil Novecientos veinte pesos).

POLIZA No: \_\_\_\_\_ Se solicitó SI ( ) NO (☒)

ASEGURADORA: \_\_\_\_\_ VALOR ASEGURADO \_\_\_\_\_

VIGENCIA: DESDE \_\_\_\_\_ HASTA \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:

2. NOMBRE DE LA FIRMA: Star Instrument Colombia S.A.S

NUMERO DE FOLIOS QUE CONTIENE CADA UNA DE LA PROPUESTA (21) FOLIOS.

MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO (X)

VALOR DE LA OFERTA: \$ 19.140.000 (Diecinueve millones Ciento Cuarenta mil pesos).

POLIZA No: \_\_\_\_\_ Se solicitó SI ( ) NO (X)

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 **CESAR JAIR PEREZ HURTADO**  
Contratista Área de Planeación y Selección



**ANGELA TUNJANO REYES**  
Contratista Área Planeación y Selección

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



PD. **MIGUEL ANGEL OBANDO**  
Jefe Grupo Gestión Contratos

## LA HORA LEGAL PARA COLOMBIA

UTC Tiempo Universal Coordinado -5 horas

VIERNES, 17 DE ABRIL DE 2015

10:30:38

La exactitud del tiempo que se visualiza depende de las características de su equipo y la configuración de Internet que se encuentra instalada en su computador.

De acuerdo con lo establecido en el numeral 14 del artículo 6 del Decreto número 4175 de 2011, el Instituto Nacional de Metrología mantiene, coordina y difunde la hora legal de la República de Colombia.



Esta hora es tomada de los patrones de referencia del Laboratorio de Tiempo y Frecuencia del Instituto Nacional de Metrología.

Posición actual aproximada del Sol respecto a Colombia

Instituto Nacional de Metrología



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

PROCESO DE MINIMA CUANTIA No 055/2015

OBJETO: "MANTENIMIENTO PREVENTIVO (AFILADO, AJUSTE, LUBRICACIÓN Y DESMANCHADO) Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO CON REPUESTOS INCLUIDOS PARA CINCO MIL QUINIENTAS (5500) UNIDADES DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO BÁSICO Y ESPECIALIZADO PARA SALAS DE CIRUGÍA"

(02)  
DOS

## PLANILLA DE REGISTRO PARTICIPANTES AL CIERRE DEL PROCESO DE MINIMA CUANTIA No 055/2015

| No. | HORA        | NOMBRE DE LA PERSONA                        | EMPRESA POR LA QUE ASISTE                                            | TELEFONO | FIRMA              |
|-----|-------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------|--------------------|
| 1   | 9:30<br>a.m | 63.359.235 3/50<br>CEDULA<br>Daniel Ruiz    | Mil medical Equipos SAS<br>DIRECCION<br>Calle 185 N° 56-36           | 6785339  | Daniel Ruiz        |
| 2   | 10:09<br>Am | ↓ 075229656<br>CEDULA<br>Angela Figueroa M. | Star Instrument Colombia<br>DIRECCION S.A.S.<br>Cra 12 A # 47 A - 21 | 6084754  | Angela Figueroa M. |
| 3   | 10:         | CEDULA                                      | DIRECCION                                                            |          |                    |
| 4   |             | CEDULA                                      | DIRECCION                                                            |          |                    |
| 5   |             | CEDULA                                      | DIRECCION                                                            |          |                    |

| 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                 |          |       |
| No. | HORA | NOMBRE DE LA PERSONA | EMPRESA POR LA QUE ASISTE | TELEFONO | FIRMA |