

Relacion
AS 023/15
Miguel



DIRECCION GENERAL
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
ÁREA LICITACIONES Y COMPRAS

ACTA No. 083/2015

LUGAR Y FECHA

Bogotá, D.C. 22 de Abril de 2015

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

INTERVIENEN

ANGELA TUNJANO REYES
Contratista Área de Planeación y Selección

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

ASUNTO

QUE TRATA DEL CIERRE DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA 056 -2015 CUYO OBJETO ES: "SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS HOJAS DE SIERRA ESTERNAL, CLAMP BULLDOG Y PRÓTESIS TESTICULAR; PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGÍA Y PARA LOS DEMÁS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD CLÍNICO QUIRÚRGICA".

Al efecto se procedió así:

Siendo las **09:00** horas del día **22 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 056-2015** cuyo objeto es: "SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS HOJAS DE SIERRA ESTERNAL, CLAMP BULLDOG Y PRÓTESIS TESTICULAR; PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGÍA Y PARA LOS DEMÁS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD CLÍNICO QUIRÚRGICA."

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:

FP Medicas

NUMERO DE FOLIOS QUE CONTIENE CADA UNA DE LA PROPUESTA (118) FOLIOS.

MEDIO MAGNETICO SI (x) NO ()

VALOR DE LA OFERTA:

12.000.000

POLIZA No:

N/A

Se solicitó SI () NO (x)

ASEGURADORA:

N/A

VALOR ASEGURADO

N/A

VIGENCIA: DESDE

HASTA

OBSERVACIONES:

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

ANGELA TUNJANO REYES
Contratista Área Planeación y Selección

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

LA HORA LEGAL PARA COLOMBIA

UTC Tiempo Universal Coordinado -5 horas

MÉRCOLES, 22 DE ABRIL DE 2015

09:00:00

La exactitud del tiempo que se visualiza depende de las condiciones de su equipo y la
conexión de Internet que se encuentre instalada en su computador.

De acuerdo con la
Resolución 1753 de 2011
del artículo 8 del
Decreto número 4175 de
2011, el Instituto
Nacional de Meteorología
mantendrá coordinada y
ajustada la hora legal de la
República de Colombia.



Esta hora es la hora
de referencia del
Laboratorio de Tiempo y
Frecuencia del Instituto
Nacional de Meteorología.

Posición actual aproximada del sol respecto a Colombia

Instituto Nacional de Meteorología



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

PROCESO DE MINIMA CUANTIA No 056/2015

OBJETO: "SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS HOJAS DE SIERRA ESTERNAL, CLAMP BULLDOG Y PRÓTESIS TESTICULAR; PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGÍA Y PARA LOS DEMÁS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD CLÍNICO QUIRÚRGICA"

PLANILLA DE REGISTRO PARTICIPANTES AL CIERRE DEL PROCESO DE MINIMA CUANTIA No 056/2015

No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
1	8:40	Alejandra Quiró G CEDULA 52917707 Bto.	RP. Medicas. DIRECCION calle 39 BVA #28-26	3108287470	
2		CEDULA	DIRECCION		
3		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