



DIRECCION GENERAL
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
ÁREA LICITACIONES Y COMPRAS

ACTA No. 098/2015

LUGAR Y FECHA

Bogotá, D.C. 27 de Abril de 2015

INTERVIENEN

Eco **NICOLAS MORALES B.**
Contratista Área de Planeación y Selección

FRADY ALEXANDER HERNANDEZ S.
Contratista Área de Planeación y Selección

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

Abogado **GERMÁN PARRADO**
Grupo Gestión Contratos

ASUNTO

QUE TRATA DEL CIERRE DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA 060-2015 CUYO OBJETO ES: "SUMINISTRO OXIDO NITRICO 800 PPM Y HELONTIX 60/40 -79/21 PARA EL SERVICIO DE NEONATOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL."

Al efecto se procedió así:

Siendo las **11:00** horas del día **27 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 060-2015** cuyo objeto es: "SUMINISTRO OXIDO NITRICO 800 PPM Y HELONTIX 60/40 -79/21 PARA EL SERVICIO DE NEONATOS 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: Linde Colombia S.A

NUMERO DE FOLIOS QUE CONTIENE CADA UNA DE LA PROPUESTA (32) FOLIOS.

MEDIO MAGNETICO SI () NO (☒)

VALOR DE LA OFERTA: \$ 8.742.631

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

ASEGURADORA: _____ VALOR ASEGURADO _____

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 _____

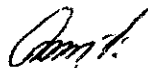
VIGENCIA: DESDE _____ HASTA _____

OBSERVACIONES: _____


ECONOMISTA NICOLÁS MORALES B.
Contratista Área de Planeación y Selección


FRADY ALEXANDER HERNANDEZ S.
Contratista Área Planeación y Selección


PD. MIGUEL ANGEL OBANDO
Responsable de Área de planeación y Selección


Abogado GERMAN PARRADO
Grupo Gestión Contratos

LA HORA LEGAL PARA COLOMBIA

UTC Tiempo Universal Coordinado -5 horas

LUNES, 27 DE ABRIL DE 2015

11:00:00

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

De acuerdo con lo establecido en el numeral 14 del artículo 6 del Decreto número 4173 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



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

PROCESO DE MINIMA CUANTIA No 060/2015

OBJETO: "SUMINISTRO OXIDO NITRICO 800 PPM Y HELONTIX 60/40 -79/21 PARA EL SERVICIO DE NEONATOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL."

PLANILLA DE REGISTRO PARTICIPANTES AL CIERRE DEL PROCESO DE MINIMA CUANTIA No 060/2015

No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
1	10:40	Daniel Uribe Correa CEDULA 92.157.113	Linde Colombia S.A. DIRECCION C/ 68 # 11-51	4254550	
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