



HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Acta	N	22	1/	20	1	5
------	---	----	----	----	---	---

CIUDAD Y FECHA:

Bogotá DC., Agosto 10 de 2015

INTERVIENEN

Abogado Germán Parrado Grupo Gestión Contratos

PD **Miguel Ángel Obando Castillo** Área de Selección y Planeación

Economista Ramón Bueno Gómez

Contratista Grupo Gestión Contratos - Área de Selección y

Planeación

Analista Abelardo Romero Ortiz

Contratista Grupo Gestión Contratos - Área de Selección y

Planeación

ASUNTO

Que trata del Cierre del Proceso de Selección Abreviada N° 046/2015, cuyo objeto es "SUMINISTRO DE TINTAS Y/O CARTUCHOS DE IMPRESIÓN PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

Siendo las 15:00 horas del día 10 de Agosto de 2015, los anteriormente nombrados, se procede a efectuar el cierre del proceso de Selección Abreviada N° 046/2015, cuyo objeto es "SUMINISTRO DE TINTAS Y/O CARTUCHOS DE IMPRESIÓN PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

Se realiza la contabilización, apertura y revisión del sobre, el cual fue entregado en el Área de Planeación y Selección, dejando constancia que se recibieron los sobres y carpetas selladas que contienen la Oferta Original de los oferentes que se relacional a continuación:

NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:	19(
MEDIO MAGNETICO SI () NO (X)	Unlarge in free
VALOR DE LA OFERTA: \$549/788	Udiores Unharios
POLIZA No: 1589 111 9137-01 ASEGURADORA: Seguros Come	_ Se solicitó SI (৺) NO ()
ASEGURADORA: Seguros Come	rciales Bohuar
VALOR ASEGURADO: \$25000.0	
	00





"Salud – Calidad – Humanización"

5
2- NOMBRE DE LA FIRMA: Somimas
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:
MEDIO MAGNETICO SI ("V") NO ()
VALOR DE LA OFERTA: \$ 5906/32 Valores Unitarios
POLIZA No: $\frac{202038(20/-0)}{}$ Se solicitó SI (\vee) NO ()
ASEGURADORA: Seguros Comerciales Bolivar
VALOR ASEGURADO: \$ 25000 00 0
VIGENCIA: DESDE: 10-460-2015 HASTA 20 NOV-2015
OBSERVACIONES: Ongmal 187 folios Copias 142 68 7011 as
B- NOMBRE DE LA FIRMA: Acompiexpress Itag
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUÉSTA: 38 folios
MEDIO MAGNETICO SI () NO (火)
VALOR DE LA OFERTA: 3 7736279
POLIZA No: <u>2549 429</u> Se solicitó SI () NO ()
ASEGURADORA: Liberty Seguros
VALOR ASEGURADO: # 25.000000
VIGENCIA: DESDE: 10-460-2015 HASTA 10-010-2015
OBSERVACIONES: Propuesta económico en Z folios Sobre a por

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

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

Abogado GERMÁN PARRADO
Grupo Gestión Contratos

Analista **Abelardo Romero** Contratista Área de Planeación y Selección Economista **Ramón Bueno Gómez** Contratista Área Planeación y Selección

"Salud - Calidad - Humanización"



REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA No 046/2015

OBJETO: "SUMINISTRO DE TINTAS Y/O CARTUCHOS DE IMPRESIÓN PARA LAS OIFERENTES DEPENDENCIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL."

PLANILLA DE REGISTRO PARTICIPANTES AL CIERRE DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA No 046/2015

No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
1	2.29,	Cculos Wlencia Hodolgo CEDULA 79.866576	SOS SOLUCIONES DEOFICING DIRECCION Y SUMMON FOOS KM. 3.5 COTA-CUID,	849 02.09 840 11.012	ab ban
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSDNA	EMPRESA PDR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
2	2:39.	CEDULA RUNGUEZ POMI. 11.432.462.	DIRECCION AV: celle 80, km. (.5	877339;	
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
3	2:40	Jorge Aldana. CEDULA 2991435	MCONP. EXPRESS. DIRECCION Cra 46-N 143-70 OF 201	-	Jorge Aldona
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
4		CEDULA	DIRECCION		
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
5		CEDULA	DIRECCION		

N.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
No.	HUKA	NOIVIBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEPONO	FINIVIA
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		

_

CIERRE DE LA SELECCIÓN ABREVIADA No.046/2015



