



#### **HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

Acta N° 341 /2015

CIUDAD Y FECHA:

Bogotá DC., Noviembre 12 de 2015

INTERVIENEN

PD Miguel Ángel Obando Castillo

Área de Selección y Planeación

Economista: Cesar Perez Hurtado

Grupo Gestión Contratos

Analista: **Xiomara Pineda Torres** Contratista Grupo Gestión Contratos

ASUNTO: Que trata del Cierre del Proceso de Selección Abreviada Nº 066/2015, cuyo objeto es "ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LOS TRABAJADORES Y ESTUDIANTES QUE REALIZAN PRACTICAS A TRAVES DEL CONVENIO CON EL SERVICIO DE DOCENCIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL CON EL FIN DE ASEGURAR MEDIDAS EFECTIVAS DE PROTECCIÓN LABORAL Y PREVENIR ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDAD LABORAL (INCLUYE ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO".

Siendo las 09:00 horas del día 12 de Noviembre de 2015, los anteriormente nombrados, se procede a efectuar el cierre del proceso de Selección Abreviada N° 066/2015, cuyo objeto es "ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LOS TRABAJADORES Y ESTUDIANTES QUE REALIZAN PRACTICAS A TRAVES DEL CONVENIO CON EL SERVICIO DE DOCENCIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL CON EL FIN DE ASEGURAR MEDIDAS EFECTIVAS DE PROTECCIÓN LABORAL Y PREVENIR ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDAD LABORAL (INCLUYE ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO".

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:

1-	NOMBRE DE LA FIRMA TORON SA S
	NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 184 +0100
	MEDIO MAGNETICO SI (X) NO ( ) 6100 1- \$.32 535.730 -61402 -\$1672 404
	VALOR DE LA OFERTA: 0100 1600 2 6000 4 6100 6 6100 6 3 28 75 1 210
	POLIZA No: 980-47-99-400003107 Se sollcitó SI ( ) NO ( )
	ASEGURADORA: ASEGUACIÓN DICTORIO DE COLOMBIO

"Salud - Calidad - Humanización"





"Salud - Calidad - Humanización"

1.01
VALOR ASEGURADO: 5/0863.45.70.
VIGENCIA: DESDE: 9NOU-2015 HASTA 24 Feb 2016
OBSERVACIONES;
1 Oliginal 2 copios miestros
2- NOMBRE DE LA FIRMA: OVOCENT.
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 230 FOLIOS
MEDIO MAGNETICO SI (X) NO ( )
VALOR DE LA OFERTA: \$6004-19433.654-6006\$24678.20
POLIZA No: 2586234 Se solicitó SI ( X ) NO ( )
ASEGURADORA: 11001 CA COUCS
VALOR ASEGURADO: \$5614912.20.
VIGENCIA: DESDE: 900 205 HASTA 6 FCb 206
OBSERVACIONES
101911012 000015
Colomot
3- NOMBRE DE LA FIRMA: 10 1000
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 183 +6105
MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO (X) 6000 1\$27054.750 6000 4 \$21.100.261 VALOR DE LA GEERTA: 600 2-\$1642.653 6000 5 \$5'508.272
VALOR DE LA OFERTA: 640 2 1 1 1 - 640 6 \$ 22' 359.01
POLIZA No: 60053082 Se solicitó SI ( X ) NO ( )
ASEGURADORA: SECUCIÓN CONTONZO
valor asegurado: \$10'863.415.90.
VIGENCIA: DESDE: 9NOV 2015 HASTA (7 FG) 2016
OBSERVACIONES:
_10141101 200plas - (moestras)
4 NOMPREDELA FIDRA.
4- NOMBRE DE LA FIRMA:
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:
MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )
VALOR DE LA OFERTA:
"Salud - Palidad - Humanización"





"Salud – Calidad – Humanización"

	POLIZA No:		Se solicitó SI (	١	NO (	, <sub>1</sub>
	ASEGURADORA:			/ <sup>'</sup>	,,,,	, ,
	VALOR ASEGURADO:					
	VIGENCIA: DESDE:					
	OBSERVACIONES:			····		_
5-	NOMBRE DE LA FIRMA:	-/-				
0						
	NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:					
	MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )					
	VALOR DE LA OFERTA: POLIZA No:		P11-114 OL4			
	10-01-1			)	NO (	)
	VALOR ASEGURADO:					<del></del> -
	VIGENCIA: DESDE:					
	OBSERVACIONES:	_ ПАЗТА				
					_	
	NOMBRE DE LA FIRMA:			/		
	NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: _		/			
i	MEDIO MAGNETICO SI() NO()					
,	VALOR DE LA OFERTA:					
P	POLIZA No:	_/_	_Se solicitó SI (	)	NO (	)
,	ASEGURADORA:					
١	VALOR ASEGURADO:					
٧	IGENCIA: DESDE:	HASTA				





"Salud - Calidad - Humanización"

7- NOMBRE DE LA FIRMA:	
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUEST	`A: /
MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )	
VALOR DE LA OFERTA:	
POLIZA No:	Se solicitó SI ( ) NO ( )
ASEGURADORA:	
VALOR ASEGURADO:	
VIGENCIA: DESDE:	HASTA
OBSERVACIONES;	
(	
8- NOMBRE DE LA FIRMA:	
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA	A:
MEDIO MAGNETICO SI ( ) NO ( )	
VALOR DE LA OFERTA:	
POLIZA No:	Se solicitó SI( ) NO( )
ASEGURADORA:	
VALOR ASEGURADO:	
VIGENCIA: DESDE:	HASTA
OBSERVACIONES:	
/	
No siendo otro el objeto de la presente firman p	
Cesar Perez Hurlado	PD. Miguel Ángel Obando
Economista Gropo Gestión Contratos	Responsable de Área de planeación y Selección
Xiomara Pineda Torres  Analista de Grupo gestión Contratos	CONTROL INTERNO
"Salud - Calidad	- Humanización"



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

### PROCESO DE selección ABREVIADA No. 066/2015

OBJETO: "ADQUISICION DE ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL PARA LOS TRABAJADORES Y ESTUDIANTES QUE REALIZAN PRACTICAS A TRAVES DEL CONVENIO CON EL SERVICIO DE DOCENCIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL CON EL FIN DE ASEGURAR MEDIDAS EFECTIVAS DE PROTECCIÓN LABORAL Y PREVENIR ACCIOENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDAD LABORAL (INCLUYE ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO"

# PLANILLA DE REGISTRO PARTICIPANTES DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 066/2015

No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPONE		
	6.40.	11	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
1	18.2XA	Carlos Hernandez	Δ		/\ PIRIVIA
_	[	CEDULA 1013611539	DIRECCION Preses	4069600	] /  _ ,
		10136115317	DIRECCION	. (00 -	1 de la companya della companya della companya de la companya della companya dell
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	Cra 43#10A-52		
			EMPRESA POR LA QUE ASISTE	751550	
	A .C3	(Ca10) Ma Cardoso.  CEDULA 1026271948 Bta		TELEFONO	FIRMA
2	10.3300	1 (anyina (ando 10.	0		
-	Í	CEDUIA	Representationer Eurodents. A.	100 70 10	<b> </b>
	J	1076291910 11	DIRECCION	605 7610.	10k 1 1 1
		1000011140 014	Calle 126 Nº 7-94.		Karymalandy
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA			1, 2
			EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	<del></del>
ł					FIRMA
3	ک تحسیری	CEDULACE 80828 650	solma 9 J Pr		
Ĭ	854	CEDIHA & C. SA SECTION OF THE SECTIO		1 ( )	. 110
ľ		CELO 208 6 8 6 3 6 3	DIRECCION Calle 13.33-35.	2/UHUTY 1	On les
				36 11	Cu
Vo.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA		}	
$\Box$		NO WIBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEBONIA	
- }	ľ			TELEFONO	FIRMA
4	Ĭ		ł		
- 1	ſ¹	CEDULA	Name		
- 1	ļ		DIRECCION		
lo. H	IORA				
-  -	-	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE		
	ļ		REDA FOR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
.	1				
5	C	CEDULA	/ / / /	<i>J</i>	
	ľ	D	PIRECCION		

Ath.

# CIERRE S.A. N°066/2015



