





Acta N° 3A3/2015

CIUDAD Y FECHA:

Bogotá DC., Noviembre 12 de 2015

INTERVIENEN

PD Miguel Ángel Obando Castillo

Grupo Gestión Contratos

ASUNTO: Que trata del Cierre del Proceso de Mínima Cuantía Nº 199/2015, cuyo objeto es la "ADQUISICION DE SEIS CATETERES DE PRESION TISULAR DE OXIGENO NEUROVENT CON DESTINO A LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO POST-QUIRURGICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

Siendo las 10:00 horas del día 12 de Noviembre de 2015, los anteriormente nombrados, se procede a efectuar el cierre del proceso de Mínima Cuantía Nº 199/2015, cuyo objeto es la "ADQUISICION DE SEIS CATETERES DE PRESION TISULAR DE OXIGENO NEUROVENT CON DESTINO A LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO POST-QUIRURGICO 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:

1.	NOMBRE DE LA FIRMA: [] IN humentadon SAS
	NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 63 7008
	MEDIO MAGNETICO SI (X) NO ()
	VALOR DE LA OFERTA: \$21.621.600 1010 15
	OBSERVACIONES: Nire, un Co
2.	NOMBRE DE LA FIRMA:
	NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:
	MEDIO MAGNETICO SI () NO ()
	VALOR DE LA OFERTA:
	OBSERVACIONES:

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

PD. Miguel Angel Obando
Grupo Gestión Contratos

"Salud - Calidad - Humanización"



REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PROCESO DE MINIMA CUANTIA No 199/2015

ADQUISICION DE SEIS CATETERES DE PRESION TISULAR DE OXIGENO NEUROVENT CON DESTINO A LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO POST-QUIRURGICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL

PLANILLA DE REGISTRO PARTICIPANTES AL CIERRE DEL PROCESO DE MINIMA CUANTIA No 199/2015

No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
		Tania Hamogum Ochoa	La Instrumentadora S.A.S.	3166903877	Tania Marraquir
1	8:00 am	1032. 397 429	AUCra 20 No 87 - 17	6220255	
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
2		CEDULA	DIRECCION]
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
3		CEDULA	DIRECCION		
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	DIRECTION		