



HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Acta N° 381/2015

CIUDAD Y FECHA:

Bogotá DC., Diciembre 04 de 2015

INTERVIENEN

PD Miguel Ángel Obando Castillo

Área de Selección y Planeación

Néstor Fernando Martínez Gaitán

Contratista Grupo Gestión Contratos - Área de Selección y

Planeación

ASUNTO

Que trata del Cierre del Proceso de Mínima Cuantía N° 214/2015, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES PARA LA REALIZACIÓN DE UN ESTUDIO DE PRUEBA GENÉTICA "EXOMA CLÍNICO COMPLETO" COMO APOYO DIAGNOSTICO PARA USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MILITAR

CENTRAL".

Siendo las 10:00 horas del día 04 de Diciembre de 2015, los anteriormente nombrados, se procede a efectuar el cierre del proceso de Mínima Cuantía N° 214/2015, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES PARA LA REALIZACIÓN DE UN ESTUDIO DE PRUEBA GENÉTICA "EXOMA CLÍNICO COMPLETO" COMO APOYO DIAGNOSTICO PARA USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ATENDIDOS EN EL 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: Laboratorio Medico Echavarria |
|----|---|
| | NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 92 |
| | MEDIO MAGNETICO SI () NO (X) |
| | VALOR DE LA OFERTA: 5.300.000= |
| | OBSERVACIONES: |
| | |

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

PD. **Miguel Ángel Obando**Responsable de Área de planeación y Selección

Analista Nésto Ferrando Martínez Gaitán Contratista Área de Planeación y Selección

"Salud - Calidad - Humanización"



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

PROCESO DE MINIMA CUANTIA No 214/2015

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES PARA LA REALIZACIÓN DE UN ESTUDIO DE PRUEBA GENÉTICA "EXOMA CLÍNICO COMPLETO" COMO APOYO DIAGNOSTICO PARA USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"

PLANILLA DE REGISTRO PARTICIPANTES AL CIERRE DEL PROCESO DE MINIMA CUANTIA NO 214/2015

| No. | HORA | NOMBRE DE LA PERSONA | EMPRESA POR LA QUE ASISTE | TELEFONO | FIRMA |
|-----|--------|------------------------------|--|----------|----------|
| | | CEDULA JUAN Cruz 79948124 | Lab. Med. Echararera DIRECCION Cra 44 # 20A-05 | Z444888 | Juan (re |
| No. | HORA | NOMBRE DE LA PERSONA | EMPŘEŠA 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 | DIRECCION | | |

| No. | HORA | NOMBRE DE LA PERSONA | EMPRESA POR LA QUE ASISTE | TELEFONO | FIRMA |
|-----|------|----------------------|---------------------------|----------|-------|
| 1 | 4 1 | CEDULA | DIRECCION | | |
| No. | HORA | NOMBRE DE LA PERSONA | EMPRESA POR LA QUE ASISTE | TELEFON0 | 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 | DIRECCION | | |
| No. | HORA | NOMBRE DE LA PERSONA | EMPRESA POR LA QUE ASISTE | TELEFONO | FIRMA |
| 11 | | CEDULA | DIRECCION | | |

PROCESO MÍNIMA CUANTÍA 214/2015

