

CIERRE SA-031-2016



LA HORA LEGAL PARA COLOMBIA

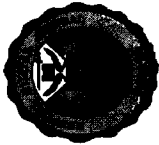
De acuerdo con lo establecido en el artículo 14 del artículo 117 de la Constitución Nacional de Colombia, la hora legal de la República de Colombia.

La hora legal del tiempo que se va a utilizar después de las actividades de los equipos y la comunicación de internet que se encuentra en el día de hoy en la página.



La hora legal es la hora de los patrones de Colombia, de acuerdo con el tiempo de la hora legal de la República de Colombia.

Presencia activa al momento de la hora legal de Colombia.



OBJETO: "MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LA ESTRUCTURA Y EL DOMO UBICADO EN ESCALERA DE ACCESO PRINCIPAL DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

PLANILLA DE REGISTRO PARTICIPANTES DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA No.031/2016

No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
1	9:00 Abril 19/16	Nelson Rodriguez CEDULA 791697500	Nelson Rodriguez Ing. DIRECCION Calle 31 No 2-74	5688978	Radica mo Original 2 copias (R)
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
2	8:05 20/04/16	Marta Herran Winer CEDULA 93.134.622	CBC Ingenieria civil DIRECCION C/ 19 A 73 A-40	2685743	
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
3	8:53 20/04	Jose Olegario Rincon CEDULA 6753397	Corporacion Hospital 2016 DIRECCION AK 7 # 50-45 Ap 404	3102537263	
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
4	9:05 PM 20/04/16	Leio Lopez Aristizabal CEDULA 19336193 (379)	Representaciones Constructivas LTDA DIRECCION Centro 579 N 94B 73	6114295	
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
5	9:22	Hester Ortiz CEDULA 79109081	Hester Ortiz DIRECCION C/ GS 103-81	3884348 Radio 1	

original y 2
CopiasAbril 19/16
(R)

No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
6	9:30 am	KATIA DUEÑAS CASTAÑO CEDULA 50.921.199	William Guerrero Olmos, DIRECCION CVA 6 #6-30 Piso 2 1 la que	3158589099 neg(1) 01919191 (2) 00 pda	Katia Dueñas
7	9:34	Daniel SANCHEZ CEDULA Ec' 617.899 b1a	IDACOS S.A.S IDACC NIF. 835065.219-6 DIRECCION CVA 73A # 75A 79	40054154	Daniel Sanchez
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		



"Salud - Calidad - Humanización"

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Acta N° 058/2016
Folio 26

CIUDAD Y FECHA: Bogotá DC., Abril 20 de 2016

INTERVIENEN : PD. Miguel Ángel Obando Castillo
Grupo Gestión Contratos

PD. Paula Andrea Alvarez
Área de Selección y Planeación

Abogado: Jimmy Humberto Reyes
Grupo Gestión Contratos

Analista Dayris Argote Bayona
Grupo Gestión Contratos - Área de Selección y Planeación

ASUNTO : Que trata del Cierre del Proceso de Selección Abreviada N° 031/2016, cuyo objeto es "MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LA ESTRUCTURA Y EL DOMO UBICADO EN ESCALERA DE ACCESO PRINCIPAL DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

Siendo las 10:00 horas del día 20 de Abril de 2016, los anteriormente nombrados, se procede a efectuar el cierre del proceso de Selección N°031/2016, cuyo objeto es "MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LA ESTRUCTURA Y EL DOMO UBICADO EN ESCALERA DE ACCESO PRINCIPAL 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 relaciona a continuación:

1- NOMBRE DE LA FIRMA: Nelson Rodríguez Ingeniera
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 206 Folios
MEDIO MAGNETICO SI () NO (X)
VALOR DE LA OFERTA: \$284592116. Folio 26

POLIZA No: 14-44-101084099 Se solicitó SI () NO ()
ASEGURADORA: Seguros del Estado Folio 21.
VIGENCIA: DESDE: 18-Abril-2016 HASTA 31-Jul-2016
VALOR ASEGURADO: \$ 30.000.000

OBSERVACIONES: S/O

2- NOMBRE DE LA FIRMA: C.B.C Ingeniera civil y Mantenimiento SAS.
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 258 Folios poco legibles
MEDIO MAGNETICO SI () NO (X)
VALOR DE LA OFERTA: \$289785815³⁶ Folios 253-254

POLIZA No: 60053871 Se solicitó SI () NO ()
ASEGURADORA: Seguros Confianza Folio 24

"Salud - Calidad - Humanización"



"Salud - Calidad - Humanización"

VIGENCIA: DESDE: 19 Abril-2016 HASTA 25-Jul-2016
VALOR ASEGURADO: \$ 30.000.000

OBSERVACIONES: s/o

3- NOMBRE DE LA FIRMA: Consorcio Hospital 2016

NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 502 Folios

MEDIO MAGNETICO SI (X) NO ()

VALOR DE LA OFERTA: \$ 285171956 Folio 373

POLIZA No: 39-44-101080238 Se solicitó SI (X) NO ()

ASEGURADORA: Seguros del Estado Folio 316

VIGENCIA: DESDE: 20-Abril-2016 HASTA 30-Julio-2016

VALOR ASEGURADO: \$ 30.000.000

OBSERVACIONES: s/o

4- NOMBRE DE LA FIRMA: Representaciones Constructivas Ltda

NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 144 Folios

MEDIO MAGNETICO SI (X) NO ()

VALOR DE LA OFERTA: \$ 278357836¹² Folio 137-138

POLIZA No: 1594317-0 Se solicitó SI (X) NO ()

ASEGURADORA: Suramericana

VIGENCIA: DESDE: 19-Abril-2016 HASTA 03-Agosto-2016

VALOR ASEGURADO: \$ 30.000.000

OBSERVACIONES: s/o

5- NOMBRE DE LA FIRMA: Nestor Ortiz

NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 122 Folios

MEDIO MAGNETICO SI () NO (X)

VALOR DE LA OFERTA: \$ 275.933.466 Folio 120-121

POLIZA No: 3344-101136428 Se solicitó SI () NO ()

ASEGURADORA: Seguros del Estado Folio 34

VIGENCIA: DESDE: 18-Abril-2016 HASTA 31-Julio-2016

VALOR ASEGURADO: 30.000.000.

OBSERVACIONES: s/o

6- NOMBRE DE LA FIRMA: William Cardona Olmos

"Salud - Calidad - Humanización"



"Salud - Calidad - Humanización"

NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 365 Folios
MEDIO MAGNETICO SI (X) NO ()
VALOR DE LA OFERTA: \$284.918.131⁰⁴ Folio 319 - 320

POLIZA No: 25-44-101093251 Se solicitó SI (X) NO () Folio 157 - 158
ASEGURADORA: Seguros del Estado
VIGENCIA: DESDE: 20-Abril-2016 HASTA 31-Julio 2016
VALOR ASEGURADO: \$ 29.373.003²⁰

OBSERVACIONES: S/D

7- NOMBRE DE LA FIRMA: Idaco S.A.S
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 304 Folios
MEDIO MAGNETICO SI () NO (X)
VALOR DE LA OFERTA: \$283.067.283²⁰ Folio 304

POLIZA No: 21-44-101220541 Se solicitó SI (X) NO ()
ASEGURADORA: Seguros del Estado
VIGENCIA: DESDE: 17-Abril-2016 HASTA 19-Ago-2016
VALOR ASEGURADO: \$ 29.373.003²⁰

OBSERVACIONES: S/D

8- NOMBRE DE LA FIRMA: _____
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: _____
MEDIO MAGNETICO SI () NO ()
VALOR DE LA OFERTA: _____

POLIZA No: _____ Se solicitó SI () NO ()
ASEGURADORA: _____
VIGENCIA: DESDE: _____ HASTA _____
VALOR ASEGURADO: _____
OBSERVACIONES: _____

9- NOMBRE DE LA FIRMA: _____
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: _____
MEDIO MAGNETICO SI () NO ()
VALOR DE LA OFERTA: _____

"Salud - Calidad - Humanización"



"Salud - Calidad - Humanización"

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

ASEGURADORA: _____

VIGENCIA: DESDE: _____ HASTA _____

VALOR ASEGURADO: _____

OBSERVACIONES: _____

10- NOMBRE DE LA FIRMA: _____

NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: _____

MEDIO MAGNETICO SI () NO ()

VALOR DE LA OFERTA: _____

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

ASEGURADORA: _____

VIGENCIA: DESDE: _____ HASTA _____

VALOR ASEGURADO: _____

OBSERVACIONES: _____

11- NOMBRE DE LA FIRMA: _____

NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: _____

MEDIO MAGNETICO SI () NO ()

VALOR DE LA OFERTA: _____

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

ASEGURADORA: _____

VIGENCIA: DESDE: _____ HASTA _____

VALOR ASEGURADO: _____

OBSERVACIONES: _____

12- NOMBRE DE LA FIRMA: _____

NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: _____

MEDIO MAGNETICO SI () NO ()

VALOR DE LA OFERTA: _____

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

ASEGURADORA: _____

VIGENCIA: DESDE: _____ HASTA _____

VALOR ASEGURADO: _____

"Salud - Calidad - Humanización"



"Salud - Calidad - Humanización"

OBSERVACIONES: _____

13- NOMBRE DE LA FIRMA: _____

NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: _____

MEDIO MAGNETICO SI () NO ()

VALOR DE LA OFERTA: _____

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

ASEGURADORA: _____

VIGENCIA: DESDE: _____ HASTA _____

VALOR ASEGURADO: _____

OBSERVACIONES: _____

14- NOMBRE DE LA FIRMA: _____

NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: _____

MEDIO MAGNETICO SI () NO ()

VALOR DE LA OFERTA: _____

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

ASEGURADORA: _____

VIGENCIA: DESDE: _____ HASTA _____

VALOR ASEGURADO: _____

OBSERVACIONES: _____

15- NOMBRE DE LA FIRMA: _____

NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: _____

MEDIO MAGNETICO SI () NO ()

VALOR DE LA OFERTA: _____

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

ASEGURADORA: _____

VIGENCIA: DESDE: _____ HASTA _____

VALOR ASEGURADO: _____

OBSERVACIONES: _____

16- NOMBRE DE LA FIRMA: _____

NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: _____

MEDIO MAGNETICO SI () NO ()

"Salud - Calidad - Humanización"



"Salud - Calidad - Humanización"

VALOR DE LA OFERTA: _____

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

ASEGURADORA: _____

VIGENCIA: DESDE: _____ HASTA _____

VALOR ASEGURADO: _____

OBSERVACIONES: _____

17- NOMBRE DE LA FIRMA: _____

NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: _____

MEDIO MAGNETICO SI () NO ()

VALOR DE LA OFERTA: _____

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

ASEGURADORA: _____

VIGENCIA: DESDE: _____ HASTA _____

VALOR ASEGURADO: _____

OBSERVACIONES: _____

18- NOMBRE DE LA FIRMA: _____

NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: _____

MEDIO MAGNETICO SI () NO ()

VALOR DE LA OFERTA: _____

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

ASEGURADORA: _____

VIGENCIA: DESDE: _____ HASTA _____

VALOR ASEGURADO: _____

OBSERVACIONES: _____

19- NOMBRE DE LA FIRMA: _____

NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: _____

MEDIO MAGNETICO SI () NO ()

VALOR DE LA OFERTA: _____

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

ASEGURADORA: _____

"Salud - Calidad - Humanización"



"Salud - Calidad - Humanización"

VIGENCIA: DESDE: _____ HASTA _____

VALOR ASEGURADO: _____

OBSERVACIONES: _____

20- NOMBRE DE LA FIRMA: _____

NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: _____

MEDIO MAGNETICO SI () NO ()

VALOR DE LA OFERTA: _____

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

ASEGURADORA: _____

VIGENCIA: DESDE: _____ HASTA _____

VALOR ASEGURADO: _____

OBSERVACIONES: _____

21- NOMBRE DE LA FIRMA: _____

NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: _____

MEDIO MAGNETICO SI () NO ()

VALOR DE LA OFERTA: _____

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

ASEGURADORA: _____

VIGENCIA: DESDE: _____ HASTA _____

VALOR ASEGURADO: _____

OBSERVACIONES: _____

22- NOMBRE DE LA FIRMA: _____

NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: _____

MEDIO MAGNETICO SI () NO ()

VALOR DE LA OFERTA: _____

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

ASEGURADORA: _____

VIGENCIA: DESDE: _____ HASTA _____

VALOR ASEGURADO: _____

OBSERVACIONES: _____

"Salud - Calidad - Humanización"



"Salud - Calidad - Humanización"

23- NOMBRE DE LA FIRMA: _____
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: _____
MEDIO MAGNETICO SI () NO ()
VALOR DE LA OFERTA: _____

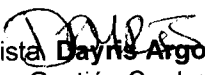
POLIZA No: _____ Se solicitó SI () NO ()
ASEGURADORA: _____
VIGENCIA: DESDE: _____ HASTA _____
VALOR ASEGURADO: _____

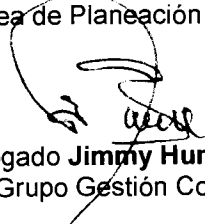
OBSERVACIONES: _____

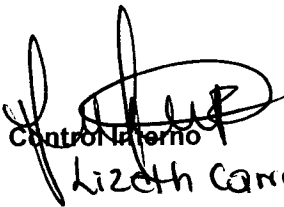
No siendo otro el objeto de la presente firman por los que en ella intervienen:


PD. Miguel Ángel Obando
Grupo Gestión Contratos


Dra. Paula Andrea Alvarez
Área de Planeación y Selección


Analista Dayris Argote B.
Grupo Gestión Contratos


Abogado Jimmy Humberto Reyes
Grupo Gestión Contratos


Control Interno
Lizeth Camarero

"Salud - Calidad - Humanización"