

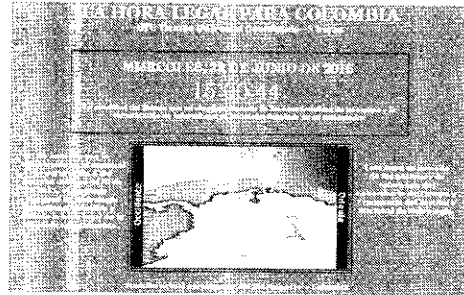
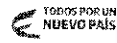
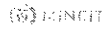


OBJETO: "SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA COMPLEMENTO DE HABITACIONES Y CONFECCION DE PRENDAS HOSPITALARIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

PLANILLA DE REGISTRO PARTICIPANTES DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 024/2016

No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
1	2:18 PM	Alfonso Gonzalez Gonzalez CEDULA 1019097453	Soluciones Integrales DIRECCION Cll 65 # 13-50 of 603	7043251 7043255	
2	2:35	JOSE EDUARDO OLIVERA CEDULA 11.185.320	AGROA RODRIGUEZ Y/O DIRECCION CALLE 76 NO 80 A 24	4916214 2740324	
3	2:48	Norma Rojas Leo CEDULA 51.802.807	Fabrilar Ltda. DIRECCION CALLE 13 # 17-71	2865400 3153338934	
4	2:50	Fabiana Torres CEDULA 1030575459	Manufacturas Create DIRECCION Cll 56 # 20-21	2559347	Fabiana T.
5	2:55	Lidia Becerra CEDULA 39550435	confecciones Lufrey DIRECCION Calle 24 32-68	2686577 36845933 3108820012	

No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
6		CEDULA NOMBRE DE LA PERSONA	DIRECCION EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
7		CEDULA NOMBRE DE LA PERSONA	DIRECCION EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
8		CEDULA NOMBRE DE LA PERSONA	DIRECCION EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
9		CEDULA NOMBRE DE LA PERSONA	DIRECCION EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
10		CEDULA NOMBRE DE LA PERSONA	DIRECCION EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
11		CEDULA NOMBRE DE LA PERSONA	DIRECCION EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA



Instituto Nacional de Estadística y Censos



HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Acta N° 116/2013

CIUDAD Y FECHA: Bogotá DC., Junio 22 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° 024/2016, cuyo objeto es "SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA COMPLEMENTO DE HABITACIONES Y CONFECCION DE PRENDAS HOSPITALARIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

Siendo las 15:00 horas del día 22 de Junio de 2016, los anteriormente nombrados, se procede a efectuar el cierre del proceso de Selección N°024/2016, cuyo objeto es "SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA COMPLEMENTO DE HABITACIONES Y CONFECCION DE PRENDAS HOSPITALARIAS 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: Soluciones Integrales de Oficina SAS,
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 28 folios
MEDIO MAGNETICO SI (X) NO ()
VALOR DE LA OFERTA: Grupo # 4 \$891.518.00 folio 30-33.

POLIZA No: 12-44-10140271 Se solicitó SI (X) NO ()
ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO
VIGENCIA: DESDE: 22-06-16 HASTA 27-09-16
VALOR ASEGURADO: \$3.106.746.00

OBSERVACIONES: —

ARORA RODRIGUEZ DE CORONADO

2- NOMBRE DE LA FIRMA: Coruhons Coronado
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 64 folios
MEDIO MAGNETICO SI (X) NO ()
VALOR DE LA OFERTA: Grupo 1 \$1.309.988.00



"Salud - Calidad - Humanización"

POLIZA No: 15-44-10-166475 Se solicitó SI (X) NO ()

ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO

VIGENCIA: DESDE: 22-06-16 HASTA 30-10-16

VALOR ASEGURADO: \$3.068.301,5

OBSERVACIONES: PRESENTO MUESTRAS

3- NOMBRE DE LA FIRMA: FABELLAR LTDA

NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 72 folios

MEDIO MAGNETICO SI (X) NO ()

VALOR DE LA OFERTA: GRUPO 3 \$185.797,00 folio 60

POLIZA No: 33-44-10-139083 Se solicitó SI (X) NO ()

ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO

VIGENCIA: DESDE: 22-06-16 HASTA 02-10-16

VALOR ASEGURADO: \$11.362.293,50

OBSERVACIONES: PRESENTA MUESTRAS.

4- NOMBRE DE LA FIRMA: MANUFACTURAS AREAL SAS.

NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 82 folios

MEDIO MAGNETICO SI () NO (X)

VALOR DE LA OFERTA: GRUPO 3 \$211.937,80 folio 82

POLIZA No: 33-44-10-139165 Se solicitó SI (X) NO ()

ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO

VIGENCIA: DESDE: 22-06-16 HASTA 05-10-16

VALOR ASEGURADO: \$21.896.827,00

OBSERVACIONES: PRESENTA MUESTRAS.

5- NOMBRE DE LA FIRMA: CONFECCIONES ZUMY E HIJOS Y COMPAÑIA

NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 52 folios

MEDIO MAGNETICO SI () NO (X)

VALOR DE LA OFERTA: GRUPO #2 \$85.956.

"Salud - Calidad - Humanización"



"Salud - Calidad - Humanización"

POLIZA No: 14-44-101085129 Se solicitó SI (X) NO ()

ASEGURADORA: SEGURES DEL ESTADO

VIGENCIA: DESDE: 10-06-16 HASTA 30-09-16

VALOR ASEGURADO: \$3.045.000.00.

OBSERVACIONES: PRESENTO MUESTRAS.

6- 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: _____

7- 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: _____

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: _____

"Salud - Calidad - Humanización"



"Salud - Calidad - Humanización"

OBSERVACIONES: _____

9- 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: _____

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: _____

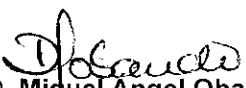
"Salud - Calidad - Humanización"



"Salud - Calidad - Humanización"

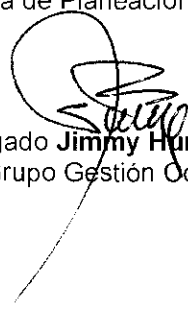
POLIZA No: _____ Se solicitó SI () NO ()
ASEGURADORA: _____
VIGENCIA: DESDE: _____ HASTA _____
VALOR ASEGURADO: _____
OBSERVACIONES: _____

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


PD. Miguel Angel 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

"Salud - Calidad - Humanización"