



## HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Acta N° 121/2016

CIUDAD Y FECHA: Bogotá D.C., Junio 23 de 2016

INTERVIENEN : PD **Miguel Ángel Obando Castillo**  
Grupo Gestión Contratos

**Dra. Paula Andrea Álvarez David**  
Área 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° 074/2016, cuyo objeto es **"SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS DE GASOMETRÍA PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"**.

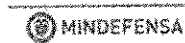
Siendo las 10:00 horas del día 23 de Junio de 2016, los anteriormente nombrados, se procede a efectuar el cierre del proceso de Mínima Cuantía N° 074/2016, cuyo objeto es **"SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS DE GASOMETRÍA PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"**.

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 del oferente que se relaciona a continuación:

- 1- NOMBRE DE LA FIRMA: Alerc Colombia S.A.  
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 47  
MEDIO MAGNÉTICO SI (X) NO ( )  
VALOR DE LA OFERTA: Item (1) \$ 10.000, Item (2) \$ 20.000  
OBSERVACIONES: Item (3) \$ 20.000 valores unitarios  
Ninguna.
- 2- NOMBRE DE LA FIRMA: Arrow Medical S.A.S.  
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 48  
MEDIO MAGNÉTICO SI (X) NO ( )  
VALOR DE LA OFERTA: Item (1) \$ 13.920, Item (2) \$ 24.000, Item (3) \$ 24.000  
OBSERVACIONES: valores unitarios  
Ninguna.



HOSPITAL  
MILITAR  
CENTRAL



*"Salud - Calidad - Humanización"*

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

PD Miguel Angel Obando Castillo  
Grupo Gestión Contratos

Dra. Paula Andrea Álvarez David  
Área Selección y Planeación

Néstor Martínez Gaitán  
Analista Jurídico Mínimas Cuantías  
Grupo Gestión Contratos



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

PROCESO DE MINIMA CUANTIA No 074/2016

OBJETO: "SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS DE GASOMETRIA PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

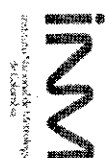
PLANILLA DE REGISTRO PARTICIPANTES AL CIERRE DEL PROCESO DE MINIMA CUANTIA No 074/2016

| No. | HORA    | NOMBRE DE LA PERSONA                     | EMPRESA POR LA QUE ASISTE                                       | TELEFONO    | FIRMA |
|-----|---------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------|-------|
| 1   | 1:42 PM | Bigiana López R<br>CEDULA 52095654       | Biosystems - arede<br>DIRECCION<br>Calle 110 # 9-25 of 501      | 317 3683540 |       |
| No. | HORA    | NOMBRE DE LA PERSONA                     | EMPRESA POR LA QUE ASISTE                                       | TELEFONO    | FIRMA |
| 2   | 1:45    | Marie Isabel Landry<br>CEDULA 28'156.351 | Arrow Medico/S.A.S<br>DIRECCION<br>Calle 23 # 43A- 100 Medellin | 319 424604  |       |
| No. | HORA    | NOMBRE DE LA PERSONA                     | EMPRESA POR LA QUE ASISTE                                       | TELEFONO    | FIRMA |
| 3   |         |                                          |                                                                 |             |       |
| No. | HORA    | NOMBRE DE LA PERSONA                     | EMPRESA POR LA QUE ASISTE                                       | TELEFONO    | FIRMA |
| 4   |         |                                          |                                                                 |             |       |

| No. | HORA | NOMBRE DE LA PERSONA | EMPRESA POR LA QUE ASISTE | TELEFONO | FIRMA |
|-----|------|----------------------|---------------------------|----------|-------|
| 5   |      | CEDULA<br>           | DIRECCION<br>             |          |       |
| No. | HORA | NOMBRE DE LA PERSONA | EMPRESA POR LA QUE ASISTE | TELEFONO | FIRMA |
| 6   |      | CEDULA<br>           | DIRECCION<br>             |          |       |
| No. | HORA | NOMBRE DE LA PERSONA | EMPRESA POR LA QUE ASISTE | TELEFONO | FIRMA |
| 7   |      | CEDULA<br>           | DIRECCION<br>             |          |       |
| No. | HORA | NOMBRE DE LA PERSONA | EMPRESA POR LA QUE ASISTE | TELEFONO | FIRMA |
| 8   |      | CEDULA<br>           | DIRECCION<br>             |          |       |
| No. | HORA | NOMBRE DE LA PERSONA | EMPRESA POR LA QUE ASISTE | TELEFONO | FIRMA |
| 9   |      | CEDULA<br>           | DIRECCION<br>             |          |       |
| No. | HORA | NOMBRE DE LA PERSONA | EMPRESA POR LA QUE ASISTE | TELEFONO | FIRMA |
| 10  |      | CEDULA<br>           | DIRECCION<br>             |          |       |

# PROCESO MÍNIMA CUANTÍA 074/2016

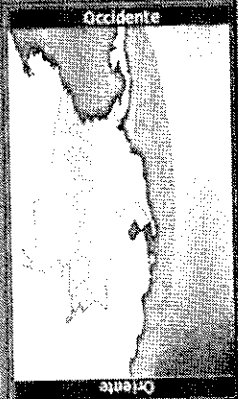
← [horalgalim.gov.co](#)



**IAHIGIA LEGAL PARA COLOMBIA**  
UTC (Tiempo Universal Coordinado) +3 hours

**JUEVES, 23 DE JUNIO DE 2016**  
**14:01:01**

**Occidente**



**Oriente**

Instituto Nacional de Neurología

