

MINDEFENSA



"Salud - Calidad - Humanización"

#### HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Acta N° 160/2016

**CIUDAD Y FECHA:** 

Bogotá DC., Julio 29 de 2016

INTERVIENEN

PD. Miguel Ángel Obando Castillo

Grupo Gestión Contratos

Abogada Paula Álvarez David

Área de Selección y Planeación

Abogada Angela María Montealegre Orjuela

Contratista Grupo Gestión Contratos - Área de Selección y

Planeación

**Economista Ramón Bueno Gómez** 

Contratista Grupo Gestión Contratos - Área de Selección y

Planeación

Analista Néstor Fernando Martínez Gaitán

Contratista Grupo Gestión Contratos - Área de Selección y

Planeación

Delegado de Control Interno

**ASUNTO** 

Que trata del Cierre del Proceso de Subas Inversa No.

004/2016, cuyo objeto es "ADQUISICIÓN DE ESTACIONES DE TRABAJO TODO EN UNO (RENOVACIÓN EQUIPOS DE

COMPUTO) PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

Siendo las 10:00 horas del día 29 de Julio de 2016, los anteriormente nombrados, se procede a efectuar el cierre del proceso de subas Inversa No. 004/2016, cuyo objeto es "ADQUISICIÓN DE ESTACIONES DE TRABAJO TODO EN UNO (RENOVACIÓN EQUIPOS DE COMPUTO) PARA 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: Inversiones y Suministrus LM S.A.S
	NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 34
	MEDIO MAGNÉTICO SI (X) NO ( ) Do comentos habilitantes
	VALOR DE LA OFERTA:
	PÓLIZA No: 45-44-10/0-2505 9 Se solicitó SI ( 1/2 ) NO ( )
	"Salud - Calidad - Humanización"





	ASEGURADORA: Seguros del Estado SA.
	VALOR ASEGURADO:
	VIGENCIA: DESDE: 29-67-2016 HASTA 1/- X1-2016
	OBSERVACIONES:
<u>2</u> -	NOMBRE DE LA FIRMA: Tecnophone Colombia S.A.S
	NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:
	MEDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO (X)
	VALOR DE LA OFERTA:
	PÓLIZA No: 18-44-101041029. Se solicitó SI (> ) NO ( )
	ASEGURADORA: Seguros del Estado SA.
	VALOR ASEGURADO: 433.000000
	VIGENCIA: DESDE: 29-07-2016 HASTA 69-12-2016
	OBSERVACIONES:
	<u> </u>
	·
3-	NOMBRE DE LA FIRMA: Serle-com S.AS
	NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: Onginal 86  Primeray Segunda Copia 80
	MEDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO (X)
	VALOR DE LA OFERTA:
	PÓLIZA No: 360-479940000 /722/ Se solicitó SI ( ) NO ( )
	ASEGURADORA: ASeguradora Solidiaria de Colorubia
	VALOR ASEGURADO: <u>\$33.000.000</u>
	VIGENCIA: DESDE: 29-07-2016 HASTA 14-11-2016
	"Salud - Calidad - Humanización"





OBSERVACIONES:
<u> </u>
NOMBRE DE LA FIRMA: () nion temporal Aconpi-Servi and tech
NUMERO DE FOLTOS DE LA PROPUESTA: 54 70/10
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: <u>TY Foliou</u> MEDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO ( X)  Copia 1 Adicional 2 Folios Sin fo
VALOR DE LA OFERTA:
PÓLIZA No: 33-44-101140625 Se solicitó SI (>) NO () ASEGURADORA: Seguros del Estado S.A
VALOR ASEGURADO: \$33000.000
VIGENCIA: DESDE: 29-07-2016 HASTA /5.11-2016
OBSERVACIONES:
OBSERVACIONES:
NOMBRE DE LA FIRMA: SU HI HAS SAS  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 171 Folios
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 171 Folia
MEDIO MAGNÉTICO SI (力) NO ( )
VALOR DE LA OFERTA:
PÓLIZA No: $25-44-101095854$ Se solicitó SI ( $\nearrow$ ) NO ( )
PÓLIZA No: 25-44-101095854 Se solicitó SI () NO ()  ASEGURADORA: Seguros del Estado S.A
VALOR ASEGURADO: \$33.000.000
VIGENCIA: DESDE: 29-07-2016 HASTA 09-10-2016
VIGENCIA: DESDE: NASTA
OBSERVACIONES:



NC	MBRE DE LA FIRMA: Consulting Data Systems CDS. S.
NL	MERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 101 Folios Copia
ME	MERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 101 Folios Copia 102 Folios Original
VA	LOR DE LA OFERTA:
PĆ	LIZA No: $60069\sqrt{30}$ Se solicitó SI ( $\cancel{\times}$ ) NO (
AS	EGURADORA: Seguros Confianta S.A.
VA	LOR ASEGURADO: \$33.000.000
VI	GENCIA: DESDE: 29-0-1-2016 HASTA 15-11-20
OE	SERVACIONES:
	5/0
	,
NC	OMBRE DE LA FIRMA: Advanced. Support. S.A.S.
	MBRE DE LA FIRMA: 1 O VANCE O O POVI
ΝL	MERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 77 Folios
	MERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 77 Folios
MI	IMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 77 Folios  EDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO (x)  LOR DE LA OFERTA:
MI VA	IMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 77 Folios EDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO (x) LOR DE LA OFERTA:
MI VA PĆ	IMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 77 Folios  EDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO (x)  LOR DE LA OFERTA:  DLIZA No: 60 1/85/17 Se solicitó SI (x) NO (x)
MI VA PĆ AS	IMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 77 FOLIOS  EDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO (x)  LOR DE LA OFERTA:  DLIZA NO: 60 118517 Se solicitó SI ( X ) NO ( EGURADORA: Seguras Configura S.A.
MI VA PĆ AS	IMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 77 FOLIOS  EDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO (x)  LOR DE LA OFERTA:  DLIZA NO: 60 1/85/5 Se solicitó SI ( X ) NO ( EGURADORA: 5eguras Configura S.A.  LOR ASEGURADO: \$33.000.000
MI VA PĆ AS VA VI	IMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 77 FOLIOS  EDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO (x)  LOR DE LA OFERTA:  DLIZA NO: 60 1/85/5 Se solicitó SI ( X ) NO ( EGURADORA: 5eguras Configura S.A.  LOR ASEGURADO: \$33.000.000
MI VA PĆ AS VA VI	IMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 77 FOLIOS  EDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO (x)  LOR DE LA OFERTA:  DLIZA NO: 60 1/85/15 Se solicitó SI ( X ) NO ( EGURADORA: 5-4.  LOR ASEGURADO: \$33.000.000  GENCIA: DESDE: 79-0-7-7016 HASTA 06-12-26/4
MI VA PĆ AS VA VI	IMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 77 Folios  EDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO (x)  LOR DE LA OFERTA:  DLIZA NO: 60 1/85/15 Se solicitó SI ( X ) NO ( EGURADORA: 5-4.  LOR ASEGURADO: \$33.000.000  GENCIA: DESDE: 79-0-7-7016 HASTA 06-12-264





	Catalon Humanization
8-	NOMBRE DE LA FIRMA: Computel System
	NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 121 Original Folios
	MEDIO MAGNÉTICO SI (♥) NO ( )
	VALOR DE LA OFERTA:
	PÓLIZA No: $PB - 1000 \times 8380$ Se solicitó SI ( $\%$ ) NO ( )
	ASEGURADORA: Seguras Hundial
	VALOR ASEGURADO:
	VIGENCIA: DESDE: 29-07-2016 HASTA 30-10-2016
	OBSERVACIONES:
	<u> </u>
	, <u> </u>
	0 1 0 0
9-	NOMBRE DE LA FIRMA: Oniples S.A.  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 85 Folios.
	NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 85 Folios.
	MEDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO (≫)
	VALOR DE LA OFERTA:
	PÓLIZA No: 980-47994000007448 Se solicitó SI ( 10) NO ( )
	ASEGURADORA: Aseguradora Solidaria de Colombia
	VALOR ASEGURADO: \$ 33.000.00 ℃
	VIGENCIA: DESDE: 29-07-2016 HASTA 30-11-2016
	OBSERVACIONES:
10-	NOMBRE DE LA FIRMA: Vext computer S.A.
	NOMBRE DE LA FIRMA: Vext computar S.A.  NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 97. Folios Origina  91 Primora y Segunda Copia  MEDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO ( )
	MEDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO ( )
	"Salud - Calidad - Humanización"





١	/ALOR DE LA OFERTA:					
ı	PÓLIZA No: 1500 - 157 2583-01 Se solicitó SI ( 1/2 ) NO ( )					
,	aseguradora: <u>Seguros</u> Bolivar					
	VALOR ASEGURADO: <u>\$33.000.060</u>					
•	VIGENCIA: DESDE: 28-07-2016 HASTA 07-10-2016					
_	OBSERVACIONES: 5/6					
_	<u> </u>					
_						
	NOMBRE DE LA FIRMA: June 1 Integracion Estrategica SAS					
ľ	NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 1 Sobre 79 Folios					
ľ	MEDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO (X)					
١	/ALOR DE LA OFERTA:					
	PÓLIZA No: $17-44-10/142935$ Se solicitó SI ( $\times$ ) NO ( )					
ļ	ASEGURADORA: Seguros del Estado. S.A.					
	/ALOR ASEGURADO:					
١	VIGENCIA: DESDE: 29-07-2016 HASTA 05-11-2018					
-	OBSERVACIONES:  SO					
_	/					
12- N	NOMBRE DE LA FIRMA: UT TECNOLOGIA 2016 NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 313 FOLIOS					
r	NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 3/3 40/105					
	MEDIO MAGNÉTICO SI (🖍) NO ( )					
	/ALOR DE LA OFERTA:					
F	PÓLIZA No: $PB/00018433$ Se solicitó SI ( $\nearrow$ ) NO ( )					
P	Se solicitó SI (X) NO () ASEGURADORA: Seguros Yundia					
	"Salud - Calidad - Humanización"					





	VALOR ASEGURADO	\$ 33.000	300			_
	VIGENCIA: DESDE: _	29-07-2016	HASTA	29-1	11-20	2 /C
	OBSERVACIONES:	_ /	_			
		<u> </u>	<u> </u>			
13-	NOMBRE DE LA FIRM	1A:				
	NUMERO DE FOLIOS	DE LA PROPUESTA:				
	MEDIO MAGNÉTICO	SI( ) NO( )				
	VALOR DE LA OFERT	A:	<u></u>			
	PÓLIZA No:		Se solicitó SI (	( )	NO (	)
	ASEGURADORA:				<del> </del>	
	VALOR ASEGURADO:	:				
	VIGENCIA: DESDE:	<i>[</i>	HASTA			
	OBSERVACIONES:					
		<del></del>				
14-	NOMBRE DE LA FIRM	1A:				
	NUMERO DE FOLIOS	DE LA PROPUESTA:		<del></del> -	<u> </u>	
	MEDIO MAGNÉTICO	SI( ) NO( )				
	VALOR DE LA OFERT	A:	<u>/</u>			
	PÓLIZA No:		Se solicitó SI (	<b>)</b>	NO (	)
	ASEGURADORA:		<u></u>			
	VALOR ASEGURADO:	:				_
	VIGENCIA: DESDE:		HASTA			





OBSERVACIONES:				
NOMBRE DE LA FIRMA:				
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA	ı:			
MEDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO ( )				
VALOR DE LA OFERTA:				
PÓLIZA No:	Se solicitó SI (	)	NO (	
ASEGURADORA:	_ ,	•	•	
VALOR ASEGURADO:				
VIGENCIA: DESDE:	HASTA			
OBSERVACIONES:				
				_
				_
·				
NOMBRE DE LA ETRMA.				
NOMBRE DE LA FIRMA:				
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA	: <u> </u>			
MEDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO ( )				
VALOR DE LA OFERTA:				
PÓLIZA No:	_ Se solicitó SI (	)	NO (	
ASEGURADORA:				
VALOR ASEGURADO:				_
/	HASTA			
VIGENCIA: DESDE:	ПАЗТА			

		_		
NOMBRE DE LA FIRMA:	-			
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUE	STA:			
MEDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO (	)			
VALOR DE LA OFERTA:	<u>/</u>			
PÓLIZA No:	Se solicitó SI (	)	NO	(
ASEGURADORA:				_
VALOR ASEGURADO:				
VIGENCIA: DESDE:	HASTA			
OBSERVACIONES:				
				<del></del> -
NOMBRE DE LA FIRMA:				
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUES	STA:			
MEDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO ( )				
VALOR DE LA OFERTA:				
PÓLIZA No:	Se solicitó SI (	)	NO	(
ASEGURADORA:				_
VALOR ASEGURADO:				
VIGENCIA: DESDE:	HASTA			
OBSERVACIONES:				
	<del></del>			

"Salud - Calidad - Humanización"

Fransversal 3º No. 43-00 - Commetador, 486084 Feb 0002 | www.hospitalmilitar.gov.co





19- <b>N</b>	NOMBRE DE LA FIRMA:
ľ	NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:
ı	MEDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO ( )
١	VALOR DE LA OFERTA:
ı	PÓLIZA No: Se solicitó SI ( ) NO ( )
ı	ASEGURADORA:
١	VALOR ASEGURADO:
,	VIGENCIA: DESDE: HASTA
-	OBSERVACIONES:
_	
20- <b>r</b>	NOMBRE DE LA FIRMA:
ľ	NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:
ı	MEDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO ( )
١	VALOR DE LA OFERTA:
ı	PÓLIZA No: Se solicitó SI( ) NO( )
ļ	ASEGURADORA:
١	VALOR ASEGURADO:
١	VIGENCIA: DESDE: HASTA
C	OBSERVACIONES:
_	
_	
21-	NOMBRE DE LA FIRMA:
ľ	NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:
ľ	MEDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO ( )
	"Salud - Calidad - Humanización"





VALOR DE LA OFERTA:					
PÓLIZA No:	_ Se solicitó SI (	)	NO	(	)
ASEGURADORA:	<u>/</u>				
VALOR ASEGURADO:					_
VIGENCIA: DESDE:	HASTA				
OBSERVACIONES:					
,					
22- NOMBRE DE LA FIRMA:					
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:					
MEDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO ( )					
VALOR DE LA OFERTA:					
PÓLIZA No:	Se solicitó SI (	)	NO	(	)
ASEGURADORA:	/ 				
VALOR ASEGURADO:				·	_
	HASTA				
OBSERVACIONES:					
1					
23- NOMBRE DE LA FIRMA:					
NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA:					
MEDIO MAGNÉTICO SI ( ) NO ( )					
VALOR DE LA OFERTA:	<u>/</u>				
PÓLIZA No:	Se solicitó SI (	)	NO	(	
ASEGURADORA:	·			_	•
"Salud - Calidad - 7	4umanización"				







VALOR ASEGURADO: VIGENCIA: DESDE:		HASTA	
OBSERVACIONES:			
Colocación sello	s Uina ra	8093,809	4,8095 y 8091

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

PD. Miguel Ángel Obando Grupo Gestión Contratos

Abogada Paula Álvarez David Área de Selección y Planeación

Abogada Angela María Montealegre Orjuela

Contratista Grupo Gestión Contratos - Área de Selección y Planeación

Economista Ramón Bueno Gómez

Contratista Grupo Gestión Contratos - Área de Selección y Planeación

Analista Néstor Fernando Martínez Gaitán

Contratista Grupo Gestión Contratos - Área de Selección y Planeación

Andrea <del>Can</del>eño Kojas.

Delegado de Control Interno

Invitada



## REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL -HOSPITAL MILITAR CENTRAL PROCESO DE SUBASTA IVERSA No 004/2016

OBJETO: "ADQUISICIÓN DE ESTACIONES DE TRABAJO TODO EN UNO (RENOVACIÓN EQUIPOS DE COMPUTO) PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

### PLANILLA DE REGISTRO PARTICIPANTES AL CIERRE DEL PROCESO DE SUBASTA INVERSA NO 004/2016

No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
	0B10 1M	Jernaulo Barrero C CEDULA 19126 601	TNUERSIONES SUMMISTRAS  DIRECCION  CR144A N. 20C B L	2680177	730
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
2	8:51. 9.0404	Mignel Scarez CEDULA 107005097	Giopo tecnophone, DIRECCION Plaza Real Tunga.	30077941q	AH.
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
3	9.04 M	Marcasita Ruiz CEDULA 51553 159	Sc1/e. (OM SAS DIRECCION 70/ 7697160	7 60 1160	My By
<b>N</b> o.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	\\ FIRMA
4	9: <i>3</i> 04H	LU() 60 JA200 CASAS CEDULA 79532248	Union Aconpr-Jeevi DIRECCION Cll. is2 +22A-21	S284669	
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
5	a)40an	Anyel Valle 1026272989	Dinimas SAS DIRECCION Vm 15 Sabara	6973394 C	The state of the s

No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
6	D942	CEDULA 19 443)49	CDS.S.A> DIRECCION EME 90 # 75079	6003564	
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
7	9:43	Caillerno Doorte CEDULA 8079353S.	Advanced Suppost DIRECCION Cry 10 Nº 28-49 of: 20-03	4323960	THE SHE
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
8	9:45	CEDULA FORST COME 2	COMPUTEL SYSTEM DIRECCION (AR 16A 8015	3111000	Zan Pam
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
9	9:46.	Homa Siare	Laduec 15-4/13 trasilizarion OpenIES SA.	1 5936970 271.215	GlemaeQ
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
10	q:54	JOSE NIWIA	NEX COMPATER ST	SS60450 SS70452	FA
No۰	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
11	9:56	MANCY BARRERO CEDULA	LUNGL INTEGRACIO  DIRECCION  CVL 31 N-139 51	3593730	Tun

No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
12	959	JOHAN A.Escabar	Pear Solutions y GT > UT  DIRECCION CONGE # 9849	712401C538	Just.
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
13		CEDULA	DIRECCION		
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
14		CEDULA	DIRECCION		
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPBESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
15		CEDULA	DIRECCION		
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASJSTE	TELEFONO	FIRMA
16		CEDULA	DIRECCION		
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
17		CEDULA	DIRECCION .		

No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
18			DIRECCION		
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
19			DIRECCION		
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSØNA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
20	,	CEDULA	DIRECCION		
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
21		CEDUYA	DIRECCION		
No.	HORA /	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
22		CEDULA	DIRECCION		
No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
23		CEDULA	DIRECCION		

## PROCESO SI 004/2016





