

Calidad - Humanización





## HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Acta Nº 168/2016

CIUDAD Y FECHA: Bogotá DC., Agosto 08 de 2016

INTERVIENEN:

PD. Miguel Ángel Obando Castillo

Grupo Gestión Contratos

Abogada Paula Álvarez David Área de Selección y Planeación

Abogada Ángela María Montealegre Orjuela

Grupo Gestión Contratos - Área de Selección y Planeación

Economista Ramón Bueno Gómez

Grupo Gestión Contratos - Área de Selección y Planeación

Analista Jurídico Néstor Fernando Martínez Gaitán

Grupo Gestión Contratos - Área de Selección y Planeación

Grupo Gestión Contratos - Área de Selección y Planeación

Invitado

Delegado de Control Interno: PD. Lizeth Andrea Carreño Rojas

ASUNTO:

Que trata del Cierre del Proceso de Selección Abreviada N° 063/2016, cuyo objeto es "SUMINISTRO DE MATERIAL RADIACTIVO PARA REALIZAR ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS, GAMMAGRAFÍAS DE LOS DIFERENTES ÓRGANOS Y SISTEMAS Y OCTREÓTIDE MARCADO CON Tc99m o In 111 PARA ESTUDIO DE TUMORES NEUROENDOCRINOS".

Siendo las 10:30 horas del día 08 de Agosto de 2016, los anteriormente nombrados, se procede a efectuar el cierre del proceso de Selección Abreviada N° 063/2016, cuyo objeto es "SUMINISTRO DE MATERIAL RADIACTIVO PARA REALIZAR ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS, GAMMAGRAFÍAS DE LOS DIFERENTES ÓRGANOS Y SISTEMAS Y OCTREÓTIDE MARCADO CON Tc99m o In 111 PARA ESTUDIO DE TUMORES NEUROENDOCRINOS".

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:

| NOMBRE DE LA FIRMA:<br>NUMERO DE FOLIOS DE L |              |            |
|--|--------------|------------|
| NUMERO DE FOLIOS DE L                        | A PROPUESTA: | 10 40,003, |
| MEDIO MAGNÉTICO SI (/                        | () NO( )     |            |
| VALOR DE LA OFERTA:                          |              |            |





"Salud - Calidad - Humanización"

|    | PÓLIZA No: $1670224-0$ Se solicitó SI ( $\checkmark$ ) NO ( )                     |              |
|----|---|--------------|
|    | ASEGURADORA: Suramericana   |              |
|    | VALOR ASEGURADO: \$ 15.964.700°0  |              |
|    | VIGENCIA: DESDE: 08.08.2016 HASTA 08.12-2016                                      |              |
|    | OBSERVACIONES:  |              |
|    | 610p0 #1 \$80,000 Grupo # 746400  |              |
|    | Grupo # 2 \$ 2196.000 Grupo #8\$ 150.000  |              |
|    | Probo7+3 \$177+6500.  |              |
| 2- | NOMBRE DE LA FIRMA: Pronuclear S.A.S  |              |
|    | NUMERO DE FOLIOS DE LA PROPUESTA: 164 Folio S                                     |              |
|    | MEDIO MAGNÉTICO SI (⊀) NO ( )   |              |
|    | VALOR DE LA OFERTA:   |              |
|    | PÓLIZA No: 24-44-1012 27759 Se solicitó SI ( U ) NO ( )                           |              |
|    | ASEGURADORA: Sequios del Estdo S.A  |              |
|    | VALOR ASEGURADO: \$ 17-26230 ()   |              |
|    | VIGENCIA: DESDE: 0808-2016 HASTA 15-Nov-2016                                      |              |
|    | OBSERVACIONES:  |              |
|    | 610po#1 \$45.000 Grupo#3 Okita Item 746 \$9901                                    | <i>"00</i> O |
|    | Grupo #5 \$ 980.000 Grupo #6 \$3.000000<br>Grupo #7 \$ 5.900 y Grupo #8 \$170.000 |              |
|    | Grupo #7 \$ 1,900 y 6rupo # 8 \$170.000   |              |
| 3- | 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:  |              |
|    | "Salud - Palidad - Humanización"  |              |







"Salud - Calidad - Humanización"

| VIGENCIA: DESDE: | HASTA        |
|------------------|--------------|
| OBSERVACIONES:   |              |
|                  | <del>/</del> |
|                  |              |
|                  |              |

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

PD. Migyel Angel Obando Castillo Grupo Gestión Contratos

Abogada Paula Álvarez David Área de Selección y Planeación

Abogada Angela Maria Montealegre Orjuela

Grupo Gestión Contratos - Área de Selección y Planeación

Economista Ramón Bueno Gómez

Grupo Gestión Contratos - Área de Selección y Planeación

Analista Juridico Néstor Fernándo Martínez Gaitán
Grupo Gestión Contratos - Área de Selección y Planeación

PD. hizath Andrea Carreño Rojas

Invitado

Delegado de Control Interno

"Salud - Calidad - Humanización"



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

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA No 063/2016

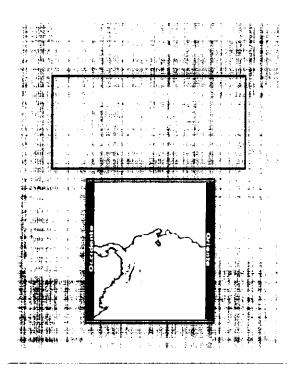
OBJETO: "SUMINISTRO DE MATERIAL RADIACTIVO PARA REALIZAR ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS, GAMAGRAFIAS DE LOS DIFERENTES ORGANOS Y DISTEMAS Y OCTREGITIDE MARCADO CON 1099m o in 111 PARA ESTUDIO DE TUMORES NEUROENDOCRINOS".

## PLANILLA DE REGISTRO PARTICIPANTES AL CIERRE DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA No 063/2016

| No. | HORA          | NOMBRE DE LA PERSONA                                  | EMPRESA POR LA QUE ASISTE                      | TELEFONO | FIRMA  |
|-----|---------------|---|--|----------|--|
| 1   | <i>1</i> 0:10 | Victor Alejandro Correa Jeger<br>CEDULA<br>1069741108 | COMOLLIDA.  DIRECCION  Calle. 240 N= 26-10     | 244,5000 | No. of the second secon |
| No. | HORA          | NOMBRE DE LA PERSONA                                  | EMPRESA POR LA QUE ASISTE                      | TELEFONO | FIRMA  |
| 2   | in:20         | Twon Reyes Obtes<br>CEDULA<br>80254768                | Pronucteor S.A.S<br>DIRECCION<br>Cr (8# 166-32 | 5265024  | SV   |
| 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                                      |          |  |

\$ 3

TODOS POR UN NUEVO PAÍS



instituto Nacional de Metrologia