



DIRECCION GENERAL
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
ÁREA LICITACIONES Y COMPRAS

ACTA No. 092/2015

LUGAR Y FECHA Bogotá, D.C. 23 de Abril de 2015

Eco **CESAR JAIR PEREZ HURTADO**
Contratista Área de Planeación y Selección

ANGELA TUNJANO REYES
Contratista Área de Planeación y Selección

INTERVIENEN

PD. **MIGUEL ANGEL OBANDO**
Jefe Grupo Gestión Contratos

Abogado **GERMÁN PARRADO**
Grupo Gestión Contratos

ASUNTO

QUE TRATA DEL CIERRE DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA 065-2015 CUYO OBJETO ES: "SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO-QUIRÚRGICOS UROLOGÍA; PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGÍA Y PARA LOS DEMÁS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD CLÍNICO QUIRÚRGICA".

Al efecto se procedió así:

Siendo las **10:30** horas del día **23 de Abril de 2015**, el responsable del Área de Planeación y Selección, procede a efectuar el cierre del proceso de **SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA No 065-2015** cuyo objeto es: "SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO-QUIRÚRGICOS UROLOGÍA; PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO EN SALAS DE CIRUGÍA Y PARA LOS DEMÁS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD CLÍNICO QUIRÚRGICA."

Se procede a efectuar la contabilización, apertura y revisión del sobre, el cual fue entregado en el Área Planeación y Selección, dejando constancia que se recibió el sobres y/o carpeta sellada que contiene la OFERTA EN ORIGINAL de los oferentes que se relacionan a continuación:

1. NOMBRE DE LA FIRMA: _____

NUMERO DE FOLIOS QUE CONTIENE CADA UNA DE LA PROPUESTA () FOLIOS.

MEDIO MAGNETICO SI () NO ()

VALOR DE LA OFERTA: _____

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

ASEGURADORA: _____ VALOR ASEGURADO _____

VIGENCIA: DESDE _____ HASTA _____

OBSERVACIONES: _____

2. NOMBRE DE LA FIRMA: _____

NUMERO DE FOLIOS QUE CONTIENE CADA UNA DE LA PROPUESTA () FOLIOS.

MEDIO MAGNETICO SI () NO ()

VALOR DE LA OFERTA: _____

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

ASEGURADORA: _____ VALOR ASEGURADO

VIGENCIA: DESDE _____ HASTA _____

OBSERVACIONES: _____

3. NOMBRE DE LA FIRMA: _____

NUMERO DE FOLIOS QUE CONTIENE CADA UNA DE LA PROPUESTA () FOLIOS.

MEDIO MAGNETICO SI () NO ()

VALOR DE LA OFERTA: _____

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

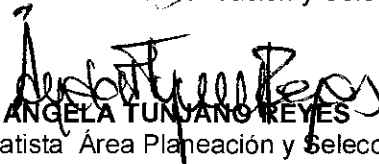
ASEGURADORA: _____ VALOR ASEGURADO

VIGENCIA: DESDE _____ HASTA _____

OBSERVACIONES: _____



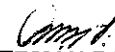
Econ **CESAR JAIR PEREZ HURTADO**
Contratista Área de Planeación y Selección



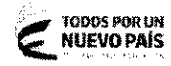
ANGELA TUNJANO REYES
Contratista Área Planeación y Selección



PD. **MIGUEL ANGEL OBANDO**
Responsable de Área de planeación y Selección



Abogado **GERMÁN PARRADO**
Grupo Gestión Contratos



LA HORA LEGAL PARA COLOMBIA

(UTC: Tiempo Universal Coordinado -5 horas)

JUEVES, 23 DE ABRIL DE 2015

10:00:06

La exactitud del tiempo que se muestra depende de las características de internet y la configuración de Internet que se encuentran instalada en su computadora.

De acuerdo con la Ley 1474 de 2011, el INM es el organismo encargado de implementar el tiempo legal en Colombia. El INM es el organismo encargado de implementar el tiempo legal en Colombia.

El INM es el organismo encargado de implementar el tiempo legal en Colombia. El INM es el organismo encargado de implementar el tiempo legal en Colombia.

Presidencia Nacional de Meteorología del Departamento de Colombia

Instituto Nacional de Meteorología



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

PROCESO DE MINIMA CUANTIA No 065/2015

OBJETO: "SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS UROLOGIA; PARA LA REALIZACION DEL PROGRAMA QUIRURGICO EN SALAS DE CIRUGIA Y PARA LOS DEMAS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD CLINICO QUIRURGICA."

PLANILLA DE REGISTRO PARTICIPANTES AL CIERRE DEL PROCESO DE MINIMA CUANTIA No 065/2015

No se presentaron oferentes

No.	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA	EMPRESA POR LA QUE ASISTE	TELEFONO	FIRMA
1		CEDULA	DIRECCION		
2		CEDULA	DIRECCION		
3		CEDULA	DIRECCION		
4		CEDULA	DIRECCION		
5		CEDULA	DIRECCION		

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