

	FORMATO ACTA DE CIERRE PARA INVITACIONES			
	CÓDIGO: FO-A-BS-14-17	VERSIÓN: 1	FECHA: 2018-02-06	PÁGINA: 1 de 1

MODALIDAD DE SELECCIÓN:

SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA X CONTRATACIÓN SIMPLE
 CONTRATACIÓN COMPLEJA

OBJETO DE LA INVITACIÓN: Contratar el servicio de evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, así mismo, los exámenes médicos periódicos, reintegro, posincapacidad y de egreso para los docentes, servidores y funcionarios públicos de la Universidad de la Amazonia.

Siendo las 10:00 horas del día diecisiete (17) de junio de 2020, se realiza el cierre de la Invitación No. 010 de 2020, dejando constancia que se recibió(eron) la(s) siguiente(s) propuesta(s):

NOMBRE DEL PROPONENTE	FECHA Y HORA DE RECIBIDO	No. FOLIOS	VALOR PROPUESTA	NOMBRE DE ASEGURADORA	No. PÓLIZA
				(Solo para procesos de Contratación Simple y Compleja)	
IPS MEDI SALUD SAS	16-06-2020 12:21	76	\$289.000	N.A	N.A
COMPANIA LIDER DE PROFESIONALES EN SALUD SAS	17-06-2020 09:52	49	\$287.000	N.A	N.A

Cuadro No. 1

El resultado de la evaluación de la(s) propuesta(s) se publicará en el portal web institucional www.udla.edu.co, de conformidad con el cronograma establecido en la Invitación.

OBSERVACIONES: _____

Se firma por:

ORIGINAL FIRMADO
LILIANA BONILLA RIOS
 Funcionaria Evaluadora

ORIGINAL FIRMADO
HOLLMAN EISNEIDER SIERRA SIERRA
 Asesor Jurídico

ORIGINAL FIRMADO
EDNA MARGARITA PLAZAS MEDINA
 Vicerrectora Administrativa

NOTAS:

En caso que se presenten cuatro (4) o más proponentes, es válido agregar las filas que sean necesarias en el Cuadro No. 1.

Si se designan dos (2) o más Asesores Jurídicos y Funcionarios Evaluadores, éstos deben ser incluidos dentro de este formato.

En caso que no se presenten proponentes, favor hacer la(s) respectiva(s) observación(es) y abstenerse de diligenciar el Cuadro No. 1.

Si hay asistentes a la audiencia de cierre, es válido relacionar en este formato, el nombre completo, el número de documento de identidad y el proponente que representa.