

ACTA DE APERTURA DE PROPUESTAS

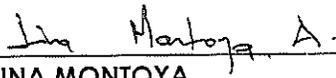
CONVOCATORIA PÚBLICA

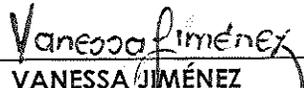
Siendo las 10:30 a.m. del día 30 de julio de 2018, se reunieron en la Dirección Administrativa 4º piso Edificio Sacatín, por parte de la E.S.E. Metrosalud, Lina Montoya y Vanessa Jiménez Profesionales Universitarias; y los oferentes abajo firmantes con el fin de dar apertura a las propuestas presentadas dentro del proceso para contratar la Prestación de servicios de ambulancias tipo TAB, para prestar servicios de atención prehospitalaria en la ciudad de Medellín, estabilización y traslado de pacientes 24 horas de día, de forma ininterrumpida.

Una vez se cumplió el plazo fijado para la entrega de ofertas, se recibieron las siguientes propuestas, tal como se detalla a continuación:

PROPONENTE	RAD	FECHA Y HORA (d/m/a)	FOLIOS
APREHSI LTDA	R- 5482	30/07/2018- 8:41 a.m.	Original y copia con 219 folios El folio 220 es una hoja en blanco

Para constancia firman,

  
LINA MONTOYA  
Profesional Universitaria

  
VANESSA JIMÉNEZ  
Profesional Universitaria

Medellín, Julio 30 de 2018

E.S.E. Metrosalud  
Correspondencia Recibida  
Consecutivo R-5482  
Fecha de Radicación 30/07/2018-09:02 AM  
Destinatarios DIRECCION ADMINISTRATIVA

**SEÑORES**

**E.S.E METROSALUD**

**DIRECCION ADMINISTRATIVA**

**ASUNTO:**

PRESENTACION DE PROPUESTA

**OBJETO:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AMBULANCIAS TIPO TAB PARA PRESTAR SERVICIOS DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN, ESTABILIZACION, TRASLADO DE PACIENTES LAS 24 HORAS DEL DIA DE FORMA ININTERRUMPIDA

**NOMBRE DEL OFERENTE:**

ATENCION PREHOSPITALARIA Y SEGURIDAD INDUSTRIAL – APREHSI LTDA

NIT: 900033859-6

**REPRESENTANTE LEGAL:**

STEFANY CERA COLEY

**DIRECCION:**

KRA 67 No 71 – 38 Local 206A

**TELÉFONO:**

3205725515

**FORMA DE PAGO:**

30 días

**DESCUENTO FINANCIERO POR PRONTO PAGO:** METROSALUD podrá descontarse un 1% por pago a 15 días calendarios

**TIPO DE CUENTA BANCARIA:**

CUENTA CORRIENTE

**NUMERO DE CUENTA BANCARIA:**

091061770

**TITULAR DE LA CUENTA:**

INDUSTRIAL

ATENCION PREHOSPITALARIA Y SEG

**BANCO DONDE SE TIENE LA CUENTA:**BANCO DE BOGOTA

**NUMERO DE FOLIOS ENTREGADOS CON LA PROPUESTA:** 220