

ACTA AUDIENCIA DE LA
CONVOCATORIA PÚBLICA No. 258 DE 2018

Página 1 de 1

EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO – INVITA A PRESENTAR PROPUESTAS PARA ADQUIRIR UN SISTEMA DE ALMACENAMIENTO SAN QUE INCLUYA EL CIENTO POR CIENTO (100%) DE LOS SERVICIOS DE INSTALACIÓN MIGRACIÓN Y LICENCIAMIENTO NECESARIO, ACORDE CON LOS PRESENTES TÉRMINOS DE CONDICIONES, SUS ANEXOS Y EL CONTRATO QUE SE CELEBRE PARA EL EFECTO.

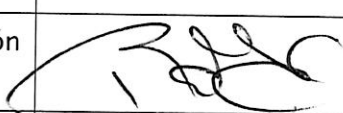
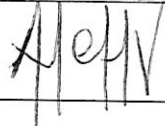
El día dieciséis (16) de marzo de dos mil dieciocho (2018), a las dos de la tarde (02:00 p.m.), en el Auditorio Mario Gaitán Yanguas del Instituto Nacional de Cancerología E.S.E., se procede a efectuar la audiencia pública establecida en los términos de condiciones de la Convocatoria Pública No. 258 de 2018.

Siendo las dos y quince de la tarde (02:15 p.m.), se dio tiempo de espera prudencial para los posibles oferentes y no se presentó alguno de ellos.

Por lo anterior se deja constancia de que en ella asistieron por parte del Instituto.

Se anexa Registro de Visita a la Audiencia Pública de la Convocatoria Pública No. 258 de 2018.

POR PARTE DEL INSTITUTO ASISTIERON

NOMBRE	CARGO	FIRMA
RUBIA ELICELLY CARDENAS BAYONA	Coordinadora Grupo Área Gestión Contractual	
ALEXANDRA HERRERA VALENCIA	Profesional Especializado I Grupo Área Gestión Contractual	

GAGC/RECB/Sandra B.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-05
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
	REGISTRO DE VISITA O AUDIENCIA		VIGENCIA:	31-12-2016
			Página 1 de 1	

NOMBRE DE LA INVITACIÓN: CONVOCATORIA PUBLICA No.258-2018: EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - INVITA A PRESENTAR PROPUESTAS PARA ADQUIRIR UN SISTEMA DE ALMACENAMIENTO SAN QUE INCLUYA EL CIENTO POR CIENTO (100%) DE LOS SERVICIOS DE INSTALACIÓN MIGRACIÓN Y LICENCIAMIENTO NECESARIO, ACORDE CON LOS PRESENTES TÉRMINOS DE CONDICIONES, SUS ANEXOS Y EL CONTRATO QUE SE CELEBRE PARA EL EFECTO.

FECHA DE LA VISITA O AUDIENCIA : 16/03/2018 HORA: 02:00:00 p.m.

No.	NOMBRE DE LA EMPRESA	NOMBRE FUNCIONARIO DELEGADO PARA VISITA O AUDIENCIA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO DE LA EMPRESA	VISITA O AUDIENCIA		FIRMA
					FECHA	HORA	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							