

ACTA DE CIERRE DE OFERTAS DEL PROCESO DE CONCURSO DE MERITOS ABIERTOS CMA-039-2023

ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO
"ASOSUPRO"

Contrato "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA , FINANCIERA ,LEGAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO , CONSTRUCCION DE OBRAS DE DRENAJE Y OBRAS COMPLEMENTARIAS DE LA VIA QUE COMUNICA EL MUNICIPIO DE TRINIDAD ETAPA 1 DEPARTAMENTO DE CASANARE CON EL DEPARTAMENTO DE VICHADA."

LUGAR: Oficina de la Asociación Supradepartamental de Municipios para el Progreso

FECHA: 3 de noviembre de 2023.

HORA: 2:30 P.M.

En la fecha y hora señalada en el cronograma se procedió a efectuar el cierre del presente proceso de contratación, con la asistencia de los representantes de la Asociación y los Proponentes abajo firmantes, para lo cual se levanta la presente acta.

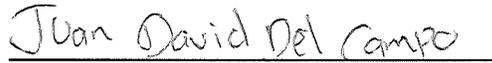
- 1- Apertura, del sobre original.
- 2- Verificación de las propuestas presentadas, las cuales corresponden a las registradas en el formato de registro de recepción de propuestas.
- 3- Se verifico que los proponentes hayan entregado el SOBRE N° 1, en original y copia.
- 4- Seguidamente, se procedió a abrir el SOBRE N° 1 para registrar la información de las propuestas en el cuadro denominado "APERTURA DEL SOBRE N° 1":

Nota: Cuando se trate de procesos de obra pública se dejará constancia si se recibió el sobre No. 2; de igual forma que se mantendrá cerrado y se custodiará en el despacho de la Dirección Ejecutiva hasta la audiencia efectiva de adjudicación. En atención a lo establecido en el artículo 1 de la Ley 1882 del 15 de enero de 2018.

En estos términos se levanta la presente acta a las 3:15 P.M. y se firma por quienes en ella intervinieron.

Por la Asociación Supradepartamental de Municipios para el Progreso:


JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS
Dirección Ejecutiva.


JUAN DAVID DEL CAMPO GOMEZ
Dirección Jurídica

Recepción y apertura de Propuestas

Por los Proponentes:

Nombre _____
En Representación de _____

Firma _____
C.C/Nit _____

Nombre _____
En Representación de _____

Firma _____
C.C/Nit _____

Nombre _____
En Representación de _____

Firma _____
C.C/Nit _____



APERTURA DEL SOBRE N.º 1						
No.	NOMBRE PROPONENTE	GARANTÍA SERIEDAD DE LA PROPUESTA No. – ASEGURADORA- TOMADOR- BENEFICIARIO	VALOR PROPUESTA Ó SOBRE No. 2 (Oferta Económica) (Sólo para obra pública)	No. de Folios SOBRE No. 1	OBSERVACIONES	FIRMA
1.	Consortio Intervial CV	Seguros del Estado S.A. N.º Póliza 57-41-101004490 Meso	\$2.291.471.570,00	419		Juan Del Campo
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						