



Bogotá, D.C. Octubre 20 de 2014

EVALUACION JURÍDICA DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA No. 102/2014

EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE, INVITA A PRESENTAR PROPUESTAS CON EL FIN DE SELECCIONAR EL ALIADO OPERADOR QUE LE PERMITA LLEVAR EL PROGRAMA DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA A TRAVES DE TRES ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN: PROGRAMA DE EXTENCIÓN HOSPITALARIA, ATENCIÓN DOMICILIARIA ONCOLOGICA PALIATIVA Y ATENCIÓN EN HEMATOLOGÍA ONCOLOGICA Y ONCOLOGIA CLINICA DE BAJA COMPLEJIDAD EN PACIENTES ADULTOS Y PEDIATRICOS.

Esta Asesoría de la Dirección del Instituto Nacional de Cancerología, Empresa Social del Estado **HABILITA** desde el punto de vista jurídico la propuesta presentada por: **INNOVAR SALUD S.A.S.** por lo expuesto en el cuadro anexo.

*No tiene puntaje, habilita o deshabilita y será publicada en la página web del Instituto. Se le podrán presentar observaciones a la evaluación o subsanar la oferta en caso de proceder, las cuales deben ser enviadas al Instituto, a través del correo electrónico invitaciones@cancer.gov.co y que en el caso de documentos que así lo requieran, deberán radicarse en el área de correspondencia. En ambos casos el plazo para envío o radicación es hasta las 16 horas del día hábil siguiente de la publicación de la evaluación. En ningún caso podrá hacerse mejora de la oferta. (Capítulo 13.1 de los Términos de Referencia.)



JORGE ORLANDO NEIRA ROLDAN
Asesoría de la Dirección

Elb/Asesoría de la Dirección/JNR/Lizeth



MinSalud
Ministerio de Salud
Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Calle 1ª N° 9 - 85 / PBX: 334 1111
www.cancer.gov.co
Bogotá D.C., Colombia
NIT: 899.999.092 - 7

EVALUACION JURIDICA*

REQUISITOS JURIDICOS Y DOCUMENTOS ESENCIALES CONVOCATORIA PUBLICA No. 102 DE 2014

EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE, INVITA A PRESENTAR PROPUESTAS CON EL FIN DE SELECCIONAR EL ALIADO OPERADOR QUE LE PERMITA LLEVAR EL PROGRAMA DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA A TRAVES DE TRES ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN : PROGRAMA DE EXTENCIÓN HOSPITALARIA, ATENCIÓN DOMICILIARIA ONCOLOGICA PALIATIVA Y ATENCIÓN EN HEMATOLOGÍA ONCOLOGICA Y ONCOLOGIA CLINICA DE BAJA COMPLEJIDAD EN PACIENTES ADULTOS Y PEDIATRICOS.

DOCUMENTOS SOLICITADOS	INNOVAR SALUD S.A.S.
CARTA DE PRESENTACIÓN (ANEXO 1) FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL	SI
AUTORIZACIÓN VIGENTE (NO MAS DE 30 DÍAS) DE LA JUNTA DIRECTIVA O DE SOCIOS ESPECIFICA PARA ESTA INVITACIÓN (DE REQUE	SI
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL ORIGINAL -CÁMARA DE COMERCIO- NO MAS DE 30 DIAS	SI
CERTIFICADO DEL REVISOR FISCAL ó DE SU REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PAGO APORTES PARAFISCALES	SI
PERSONA NATURAL 3 ULTIMOS RECIBOS DE PAGO DE EPS Y DE PENSIÓN INCLUIDO EL MES QUE PRESENTA LA INVITACION	NO APLICA
COPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO -RUT y/o NIT	SI
REGISTRO MERCANTIL	NO APLICA
REGISTRO ÚNICO DE PROponentes VIGENTE EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO ACTUALIZADO	NO APLICA
CERTIFICACION BANCARIA	SI
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL	SI
ORIGINAL DE LA PÓLIZA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA POR EL 10% SOBRE EL VALOR ESTIMADO POR EL INC - 90 DÍAS	SI
 JORGE ORLANDO NEIRA ROLDAN 20/10/2014 Asesor de la Dirección	
OBSERVACIONES:	