

	del representante legal anexando certificado REDAM, Certificado inhabilidad por delitos sexuales menor de edad, actualizados a la fecha de la documentación presentada.	
5	Formato Conocimiento Proveedor FO-GJ-22 diligenciado y aprobado por la oficina correspondiente. El cual se adjunta con la presente- SARLAFT	X
6	Certificación de implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo expedida máximo dentro del año inmediatamente anterior	X
7	Acreditación de pago de aportes a los empleados mediante certificación expedida por el revisor fiscal, contador anexando certificación de la junta central de contadores vigente y tarjeta profesional y/o representante legal de acuerdo con los requerimientos de ley.	X

B. REQUISITOS DE ORDEN TÉCNICO DE CONFORMIDAD CON EL TIPO DE CONTRATO QUE SE VA A CELEBRAR.

TIPO DE CONTRATO QUE SE REQUIERE CELEBRAR	
Prestación de servicios de salud IPS publica	
Requisitos para contratos de suministro de servicios de salud suministro de bienes y/o servicios	
Requisitos para contratos de prestación de servicios de transporte	
Requisitos para contratos de prestación de servicios de transporte especial de pasajeros tipo ambulancia terrestre y/o aérea	
Requisitos para contratos de prestación de servicios de albergues	
Contratos de prestación de servicios de vigilancia	
Otro(s) tipo(s) de contratos de prestación de servicios	X

Cuadro No. 1		
ITEM	REQUISITOS PARA CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD IPS PRIVADAS	Supervisor debe Indicar NO APLICA en caso de que no aplique algún requisito.
1	Propuesta de prestación de servicios de salud especificando: Capacidad de oferta por servicios relacionando numero de profesionales (numero de horas exclusivas para Capresoca EPS), capacidad instalada (numero de consultorios de acuerdo con los servicios ofertados), tarifas de cada uno de los servicios ofertados, modalidad de capitación o evento y tarifas de medicamentos e insumos, y modelo de atención de servicios de salud, acorde con las características de cada territorio	X
2	Modelo de atención de servicios de salud, acorde con las características de cada territorio.	X
3	Tarifas en Excel y medio magnético especificando códigos CUPS o CUMS con su descripción y valor en la estructura del formato establecido por la EPS.	NO APLICA
4	Portafolio de servicios institucional.	X
5	Constancia de autoevaluación en cumplimiento de la resolución 3100 de 2019 y de habilitación ante secretaria de salud	X
6	Soporte de la suficiencia para prestar los servicios por contratar. (este soporte de suficiencia debe ser estimado a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población que el contratante, en este caso Capresoca EPS, requiere atender con el desarrollo del futuro contrato).	X
7	Estar habilitado e inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS)	X
8	Indicadores de calidad en la prestación de servicios, (definidos en el sistema de información para la calidad del sistema obligatorio de garantías de calidad de atención en salud). Ultimo trimestre reportado pantallazo de reporte	X

Yopal, enero del 2026

Señores:

FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

Referencia: Invitación a presentar propuesta

En cumplimiento de las normas de contratación me permito invitarle a presentar propuesta para desarrollar el siguiente objeto;

Objeto del futuro contrato	GARANTIZAR LOS SERVICIOS DE TERCER Y CUARTO NIVEL DE COMPLEJIDAD A LOS AFILIADOS MENORES DE 17 AÑOS DE CAPRESOCA EPS, PREVIAMENTE AUTORIZADOS POR LA OFICINA DE ATENCION AL USUARIO; SERVICIOS HABILITADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, SEGUN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y DE ACUERDO A LAS GUIAS Y PROTOCOLOS DE ATENCION PROPIOS DEL CONTRATISTA
-----------------------------------	---

Las actividades para desarrollar y todas las condiciones que regirán el futuro contrato que llegare a celebrarse se encuentran enmarcadas dentro del estudio previo.

Condiciones de presentación de la propuesta: Deberá realizarse dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al recibo de esta invitación y deberá radicarse en el correo electrónico: estudiosprevios@capresoca.gov.co con los siguientes documentos: 1. El formato de aceptación de condiciones contractuales, del cual se anexa copia. 2. Documentos de orden jurídico y documentos de orden técnico relacionados en este oficio dependiendo del tipo de contrato que se pretenda celebrar.

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Las propuestas que no estén acompañas de los requisitos que a continuación se relacionan no serán tenidas en cuenta.

A. REQUISITOS DE ORDEN JURÍDICO:

Estos requisitos son obligatorios para todo aquel que se invite a presentar propuesta, el presentador de la propuesta deberá seleccionar el cuadro correspondiente, dependiendo si es persona jurídica o natural

TIPO DE PERSONA CON LA QUE SE VA A CELEBRAR EL CONTRATO	
Persona natural y/o con establecimiento de comercio	
Persona jurídica	X

ITEM	REQUISITOS PARA PERSONAS JURÍDICAS	Supervisor debe Indicar NO APLICA en caso de que no aplique algún requisito.
1	Certificado de existencia y representación legal expedido por la cámara de comercio. (objeto social debe tener concordancia y relación directa con el objeto del contrato) y /o su equivalente de acuerdo al tipo de entidad. No mayor a 1 mes.	X
2	Rut de la empresa	X
3	Copia de la cedula del representante legal legible.	X
4	Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, medidas correctivas y judiciales	X

9	Acto administrativo de autorización y monto a contratar de la IPS	NO APLICA
10	Acto administrativo de creación de la IPS.	NO APLICA
11	Acto administrativo de nombramiento del representante legal.	NO APLICA
11	Acta de posesión del representante legal.	NO APLICA
12	Copia de la póliza de responsabilidad clínicas y/o hospitalaria vigente.	X
13	Soporte de pago de tasa a la Supersalud.	X
14	Documentación debe ser radica en carpeta 4 solapas plastificada color amarillo o blanca	X

El recibo de la propuesta presentada a través de los medios tecnológicos tiene plena validez y se deja constancia que no compromete a CAPRESOCA EPS a suscribir contratos con el proponente.

Atentamente,



BIBI DAYANA DANIELS RUEDA
SUBGERENTE DE SALUD
CAPRESOCA EPS



Proyecto: **DAVID MORALES**
Auxiliar administrativo
Capresoca EPS