

Comité Técnico Nacional Interinstitucional

Ministerio de Salud
Caja de Seguro Social
Universidad de Panamá

Hospital del Niño

Hospital Santo Tomás
Instituto Oncológico Nacional
Hospital de Especialidades Pediátricas

Hospital Irma de Lourdes Tzanetatos
Complejo Hospitalario "Dr. Arnulfo A. Madrid"
Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud
Instituto Nacional de Medicina Física y Rehabilitación

CIRCULAR N° 44-CTNI

PARA: Oferentes


DE: MAGISTER JACKELINE SANCHEZ
ASESORA LEGAL, COORDINADORA ADMINISTRATIVA - CTNI

ASUNTO: Participación de los oferentes en las reuniones de homologación.

FECHA: 22 de septiembre de 2020

Por este medio reiteramos el contenido de la Circular 13 del 29 de mayo del presente año, en donde se les indica a los proveedores la metodología que se ha implementado para las reuniones virtuales.

Recordándoles que toda solicitud para participar de una homologación deberá enviarle a los correos del ctni@minsa.gob.pa con copia al correo del subcomité que le corresponde la homologación. Subcomité de Medicamentos medctni@minsa.gob.pa; subcomité de laboratorio labctni@minsa.gob.pa; subcomité de odontología odontctni@minsa.gob.pa; subcomité de imagenología imactni@minsa.gob.pa; subcomité de medicoquirúrgico ctni-mqx@minsa.gob.pa; subcomité de nutrición nutctni@minsa.gob.pa. Estas se recibirán hasta 48 horas antes de la reunión programada. Vencido el término la empresa no podrá participar.

Se les ha dado a todas las empresas la opción de suscribirse a correos masivos y así ustedes deciden en cual reunión van a participar.

Adjuntamos copia de la Circular 13 del 29 de mayo del presente año.

Atentamente,

JS/am

Tel: 512-9157- 512-9152 Apartado Postal 6991, Zona 5, Panamá

Comité Técnico Nacional Interinstitucional

Ministerio de Salud
Caja de Seguro Social
Universidad de Panamá

Hospital del Niño

Hospital Irma de Lourdes Trujillos
Complejo Hospitalario "Dr. Arnulfo A. Madrid"
Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud
Instituto Nacional de Medicina Física y Rehabilitación

Hospital Santo Tomás
Instituto Oncológico Nacional
Hospital de Especialidades Pediátricas

CIRCULAR N°13-CTNI

PARA: Oferentes.

ce/ Dra. Rosario Turner M., Ministra de Salud.
Dr. José Baruco, Secretario General.

[Firma manuscrita]
DE: Magister Jackeline Sánchez N.
Asesora Legal, Coordinadora Administrativa – CTNI



ASUNTO: Participación de los Oferentes en las reuniones de homologación.

FECHA: 29 de mayo de 2020

Luego de las experiencias que hemos tenido con las homologaciones virtuales se hace necesario realizar algunos ajustes dentro de este proceso. Adjunto a esta circular encontrará una guía para participar en las reuniones de Homologación Virtual cuando así lo requiera el Subcomité respectivo.

Adicional a ello se envía modelo de carta de autorización para participar en la reunión de homologación del Comité Técnico Nacional Interinstitucional, en caso de requerirlo.

El CTNI no es responsable por el no envío de correos por fallas en los sistemas informáticos o daños en la plataforma ajenos a su responsabilidad.

Si el Subcomité respectivo ha convocado una reunión de homologación virtual, éstos decidirán por mayoría de los miembros que participen de la reunión, en qué momento de la reunión y por cuánto tiempo se les dará cortesía, o si participarán en toda la reunión a los oferentes. Solo se le dará cortesía de sala a un representante por oferente. Una vez los subcomisionados y los especialistas citados, si los hay, se declaren ilustrados, se retirarán los oferentes, si así lo han dispuesto los miembros del Subcomité. Los Subcomisionados decidirán sobre los aspectos evaluados y cómo quedará redactada la Ficha Técnica.

Atentamente,

JS/am

Tel: 512-9157- 512-9152 Apartado Postal 6991, Zona 5, Panamá

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LA REUNIÓN DE
HOMOLOGACIÓN DEL COMITÉ TÉCNICO NACIONAL
INTERINSTITUCIONAL.**

Yo, _____, con cédula de identidad personal _____, en mi calidad de representante legal de la empresa _____, con número de oferente _____, autorizo a _____, con cédula de identidad personal _____, correo electrónico _____, para que participe en la reunión de homologación virtual de _____, formulario _____, subcomité _____ a realizarse el día _____.

Declaro bajo la gravedad de juramento la veracidad de toda la información suministrada para efectos de la representación de la empresa _____ en la reunión de homologación.

Adjuntar copia de la cédula del representante legal de la empresa.

Representante Legal

Empresa _____