**CUMPLIMIENTO EXPERIENCIA PROPONENTE**

El oferente deberá relacionar la experiencia acreditada para el LOTE o LOTEs a los cuales presente oferta; la información deberá extractarse del Registro Único de Proponentes (RUP).
Nota: Registre únicamente la cantidad de contratos que le permitan acreditar la experiencia exigida para el LOTE o LOTEs a ofertar

**INVITACION SUBASTA INVERSA ELECTRONICA ISI**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DE LOS CAPS .ALTAMIRA, BRAVO PAEZ, DIANA TURBAY DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**

| LOTE | CODIGO | EXPERIENCIA SOLICITADA SMMLV | No. CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADOSEGUN EL RUP | NOMBRE DEL CONTRATANTE | VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV |
|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 42192200 | 113,70 | 64 | SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD S.A. | 4.464,79 |
| | | | 279 | INVERMEDICA DE LA SABANA S.A.S. | 1.555,90 |
| 19 | 42172100 | 43,23 | 515 | FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD | 3.525,84 |
| 21 | 42201700 | 625,91 | 515 | FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD | 3.525,84 |
| | | | 513 | FONDO NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES | 2.952,03 |
| 25 | 42181700 | 15,09 | 515 | FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD | 3.525,84 |
| 30 | 42201800 | 1034,34 | 55 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | 781,35 |
| | | | 9 | HOSPITAL DEPARTAMENTAL MANUEL ELKIN PATARROLLO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | 244,89 |
| | | | 500 | MONJE CARRILLO ARNOLDO – CLINICA CEMEQ | 155,86 |
| | | | 501 | IBS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S. | 232,80 |
| | | | 64 | SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD S.A. | 4.464,79 |
| 43 | 42182600 | 18,80 | 64 | SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD S.A. | 4.464,79 |
| 49 | 42181900 | 181,30 | 515 | FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD | 3.525,84 |
| 50 | 42181900 | 74,73 | 515 | FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD | 3.526,84 |
| 59 | 42251700 | 19,17 | 55 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | 781,35 |
| 75 | 24102000 | 58,3 | 279 | INVERMEDICA DE LA SABANA S.A.S. | 1.555,90 |



**MAGDA ANDREA SÁNCHEZ GONZÁLEZ**
C.C. 52.312.600 de Bogotá D.C
Representante Legal L.A.S ELECTROMEDICINA S.A.S
NIT. No. 860.526.809-1
Av. CL 26 # 96J-66 Complejo Optimus / Local 23 & 24 - Bogotá
PBX: (571) 7467278 / +57 (318) 335-2702 / (318) 252-8426
contratacion@laselectromedicina.com / info@laselectromedicina.com