FORMULARIO 3 "CUMPLIMIENTO DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE"

Bucaramanga, 21 de abril de 2022

Señores
ENTIDA DE GESTION ADMINISTRATIVA Y TECNICA-EGAT
Bogotá

Yo, **DIEGO ARMANDO CALPA JEREZ** en calidad de Representante Legal de la empresa **LA MUELA SAS** con NIT No.**804.009.440-5**, manifiesto que la información suministrada en este documento es veraz y cumple con los requisitos exigidos

LOTE	CODIGO	EXPERIENCIA SOLICITADA SMMLV	No. CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADOSEGUN EL RUP	NOMBRE DEL CONTRATANTE	VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV
1	42 28 15 00	56,64	488	RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E	2.329,63
26	42 15 20 00	39,79	479	RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E.	160,69
34	42 15 23 00	9,84	338	POLICÍA NACIONAL-POLICÍA METROPOLITANA DE SANTA MARTA	99,15
38	42 15 16 00	21,45	487	MINISITERIO DE DEFENSA NACIONAL DIREECION GENERAL DE SANIDAD MILITAR JEFATURA SALUD FUERZA AEREA	76,54

La presente se expide a los **veintiún** días del mes de **abril** de **2022**, con destino a ENTIDAD DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y TÉCNICA –EGAT en virtud a la SUBASTA INVERSA.

Firma: _____
DIEGO ARMANDO CALPA JEREZ
C.C.91.229.000 de Bucaramanga
LA MUELA SAS

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

OBJETO: "EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CAPS. SUBA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE 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
1	42 28 15 00	56,64	488	RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E	2.329,63
26	42 15 20 00	39,79	479	POLICÍA NACIONAL-POLICÍA METROPOLITANA DE SANTA MARTA	160,69
34	42 15 23 00	9,84	338	POLICÍA NACIONAL-POLICÍA METROPOLITANA DE SANTA MARTA	99,15
38	42 15 16 00	21,45	487	MINISITERIO DE DEFENSA NACIONAL DIREECION GENERAL DE SANIDAD MILITAR JEFATURA SALUD FUERZA AEREA	76,54

Firma del representante legal:
Nombre: **DIEGO ARMANDO CALPA JEREZ**
Dirección: **Cl. 38 #35-53 EL PRADO -BUCARAMANGA**
Teléfono: **6340022-3202114660**