FORMULARIO N° 12

ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE

Experiencia en _____ (objeto del proceso - venta, fabricación, distribución, comercialización, prestación de servicios, construcción, etc.), (Lo que aplique)

PROPONENTE: _____

PERSONA QUE ACREDITA LA EXPERIENCIA: _____

N° DE CONSECUTIVO EN EL RUP	N° CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE	OBJETO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	CODIGO UNSPSC	% PARTICIPACIÓN (-en caso de oferente plural)	VALOR (S.M.M.L.V.) REPORTADO EN EL RUP

NOTA: Para acreditar la experiencia especifica el proponente deberá cumplir con los requisitos establecidos en el Estudio Previo y el anexo **PLIEGO DE CONDICIONES ELECTRONICO QUE COMPLEMENTA LO DISPUESTO EN LA PLATAFORMA SECOP II.**

Declaro, bajo mi responsbailidad perosnal y comprometiendo la responsabildiad institucional de las perosnas juridicas que representamos (si aplica), que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 202_

Cordialmente,

_____
(Nombre y firma de la persona natural, el representante legal y/o apoderado)
Documento de Identificación: _____

SOCIEDAD REPRESENTADA: _____

NOTA: El presente formulario deberá adecuarse teniendo en cuenta el objeto del proceso