FORMATO N° 6

RELACIÓN DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

Lugar y fecha

Señores
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - ALIMENTOS PARA APRENDER

Referencia: **SELECCIÓN ABREVIADA SAM-UAPA-001-2023**

PROPONENTE: _____

PERSONA QUE ACREDITA LA EXPERIENCIA: _____

N°	Numero de consecutivo del reporte del contrato ejecutado en el RUP	Nombre Contratista	Nombre Contratante	Valor del Contrato Ejecutado expresado en SMMLV REPORTADO EN EL RUP	CÓDIGO (codificación de bienes y servicios de acuerdo con el código estándar de productos y servicios de Naciones Unidas, V.14.080, (UNSPSC)) CON EL CUAL SE EJECUTO EL CONTRATO			Participación en el Contrato (ejecución en UT o C(*)	Porcentaje de participación en el VALOR EJECUTAD O en caso de Consorcio y Uniones Temporales (*)
					SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	UT- C	(%)
1									
2									
3									
4									
5									
6									

(*) Información sólo si se ejecutó en Unión Temporal o Consorcio

NOTA 1: Para acreditar la experiencia específica el Proponente deberá cumplir con los requisitos establecidos en el pliego de condiciones y estudio previo y allegarlos junto con su propuesta.

CON LA PRESENTACIÓN DE ESTE DOCUMENTO, EL PROPONENTE SE COMPROMETE A SUMINISTRAR LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN ESTE FORMATO

_____

Firma representante legal o apoderado