ANEXO No. 2
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

Formato del Certificado de Acreditación de experiencia, para cumplir con los requisitos habilitantes:

El oferente debe diligenciar el siguiente formato con el fin de ACREDITAR los indicadores que no se encuentran contenidos en el RUP, para la verificación de experiencia en cumplimiento de los requisitos habilitantes, así:

OFERENTE: DOBOCOL SAS					
FORMATO DE CERTIFICADO DE CONTRATOS					
NOMBRE DEL CLIENTE	GRUPO INDUNIK SAS				
NOMBRE DEL CONTRATISTA (OFERENTE, O MIEMBRO DEL OFERENTE		DOBOCOL SAS			
¿El contratista es un proponente plural?			Porcentaje de participación		
Fecha de inicio	01/01/2017	Fecha de terminación	29/03/2018	Duración en meses	14 MESES
Monto contratado (Incluido Adiciones)		2.801.768.184			
Objeto del contrato	SUMINSTROS PERIODICOS DURANTE LA VIGENCIA DEL 2017 Y 2018				
Persona de contacto para verificación		ANA MARIA BLANCO			
Teléfono		Celular	3133520805		
Dirección	TRANSVERSAL 53 A N 2 – 38				
e-mail	licitacionesindunik@indunik.com				

Firma : _____

Nombre :_____

Cargo :_____

Declaramos bajo la gravedad del Juramento, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos que la información consignada en el presente formato, de acreditación de experiencia es cierta.

Nota: El Oferente Acepta que el Instituto Nacional penitenciario y Carcelario - INPEC, contacte al cliente para verificar la información contenida en el certificado.

Nota: Para las Uniones Temporales, Consorcios o cualquier otra forma de asociación la experiencia deberá ser demostrada de acuerdo al porcentaje del documento de conformación.

NOMBRE DEL PROPONENTE: DOBOCOL S.A.S
NIT: 900.303.429-1
DIRECCIÓN: Calle 2 No. 19 A 72
CELULAR: 3208454821
CORREO ELECTRÓNICO: ofertas.estatales@gmail.com
CIUDAD: Bogotá

FIRMA: _____
Representante Legal: JEAN MICHEL BUSTOS CASTAÑEDA
C.C. 80.794.345 de Bogotá
Representante Legal