Pliego de condiciones Definitivo SI- 05 de 2019

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:					
FORMATO DE CERTIFICADO DE CONTRATOS					
NOMBRE DEL CLIENTE	ICBF				
NOMBRE DEL CONTRATISTA (OFERENTE, O MIEMBRO DEL OFERENTE	Sodecal SAS				
¿El contratista es un proponente plural?	NO	Porcentaje de participación	100%		
Fecha de inicio	14-12-17	Fecha de terminación	31-12-17	Duración en meses	15 días
Monto contratado (Incluido Adiciones)	267.540.226				
Objeto del contrato	Adjuntamos Certificación.				
Persona de contacto para verificación					
Teléfono	(1) 4377630	Celular			
Dirección	Kra 68 N° 64C-75				
e-mail					

Firma :
Nombre : Carlos E Garzon G.
Cargo : Supervisor del Contrato

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
(Firma del representante legal del proponente persona Juridica
Firma del representante del Consorcio o de la Unión Temporal
Firma del Proponente Persona Natural)
C.C.
Nit. 830068897-3
Dirección comercial del Proponente Teléfono – fax Cra 90 # 156-35
Apoderado:
Nombre
Firma
C.C. 63.501.825 de Bga

Pliego de condiciones Definitivo SI- 05 de 2019
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:					
FORMATO DE CERTIFICADO DE CONTRATOS					
NOMBRE DEL CLIENTE	Fondo de desarrollo local de Bosa				
NOMBRE DEL CONTRATISTA (OFERENTE, O MIEMBRO DEL OFERENTE	Sodecol SAS				
¿El contratista es un proponente plural?	NO.	Porcentaje de participación	100%		
Fecha de inicio	10-10-14	Fecha de terminación	31-03-15	Duración en meses	5 meses
Monto contratado (Incluido Adiciones)	399.878.200				
Objeto del contrato	Adjuntamos certificacion.				
Persona de contacto para verificación	Saudid Vergara				
Teléfono	(1) 7750462	Celular			
Dirección	CR 80 I No 61-a sur				
e-mail					

Firma :
Nombre: Saudid Vergara
Cargo : Contratista apoyo planeacion

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
(Firma del representante legal del proponente persona Jurídica
Firma del representante del Consorcio o de la Unión Temporal
Firma del Proponente Persona Natural)
C.C. 1.031.841.873
Nit. 80400687-3
Dirección comercial del Proponente Teléfono – fax CR 90 # 156-35
Apoderado:
Nombre Daniela F. Cole A.
Firma
C.C. 1.031.841.873 de Bogotá