Formato Capacidad Residual.

"CONSTRUCCIÓN DE OBRAS COMPLEMENTARIAS DEL MALECÓN ALAMEDA TURÍSTICA DEL MUNICIPIO DE QUIBDÓ - CHOCÓ."

Nombre Proponente o Integrante del consorcio o unión temporal:

- En este formato se deben incluir los contratos ejecutados con la actividad de la construcción, con lo cual se procederá a realizar el cálculo del componente de la experiencia (E), del oferente según lo indicado en el literal **d)** del capítulo **5.7.** CAPACIDAD RESIDUAL DE CONTRATACIÓN. **En caso de no contar con contratos Ejecutados informarlo en el formato**
- FONTUR se reserva el derecho de verificar la información presentada. En caso de que la verificación dé como resultado que los documentos presentados en la propuesta son inexactos o contradictorios, se tomarán como no presentados y el proponente será descalificado (no habilitado) y su **propuesta no será tenida en cuenta**; independiente de las acciones legales que FONTUR decida tomar.

Objeto del Contrato	Plazo en meses	Fecha Inicio	Fecha de Terminación	Entidad Contratante	Valor Contrato COP	Valor Ejecutado	Forma de Asociación (I, UT, C)	Estado del Contrato (E: Ejecutado	% Participación	Valor Ejecutado Participación SMML	Folios
					COP	SMML					

En esta sección , el oferente puede adicionar la cantidad de filas necesarias para indicar los contratos ejecutados, en ejecución, suspendidos, adjudicados; según corresponda.

Suma total contratos reportados

Este anexo deberá diligenciarse en todas las columnas.

Observaciones:

Forma de Asociación: **I** Individual ; **UT** Unión Temporal; **C** Consorcio

Estado del Contrato**:(E**) Ejecutado

Firma del Representante Legal		Firma del Contador		Firma del Revisor Fiscal (En caso de que aplique)	
Nombre del Representante Legal		Nombre del Contador		Nombre del Revisor Fiscal (En caso de que aplique)	

FORMATO CAPACIDAD TECNICA

FORMATO PARA CERTIFICACION DE CAPACIDAD TÉCNICA DEL OFERENTE				
Proponente:				
Objeto:	**"CONSTRUCCIÓN DE OBRAS COMPLEMENTARIAS DEL MALECÓN ALAMEDA TURÍSTICA DEL MUNICIPIO DE QUIBDÓ - CHOCÓ."**			
Nombre del socio y/o profesional de arquitectura o ingeniería	Profesión	No de Matrícula Profesional	Número y año del Contrato laboral o de prestación de servicios profesionales	Vigencia del Contrato

Observaciones: Este anexo deberá diligenciarse en todas las columnas.

TOTAL, PROFESIONALES

Firma del proponente o del representante legal: _____

Nombre del interesado o del representante legal:

CERTIFICACIÓN DE CONTRATOS PARA ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA (Para el cálculo del Kr)

OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE OBRAS COMPLEMENTARIAS DEL MALECÓN ALAMEDA TURÍSTICA DEL MUNICIPIO DE QUIBDÓ - CHOCÓ.
NOMBRE DEL OFERENTE:
NOMBRE DEL INTEGRANTE DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL:

Todos los contratos relacionados a continuación, se encuentran inscritos en el Segmento **XX** de acuerdo con lo establecido en el subtítulo **Cálculo de la Experiencia (E)** del numeral 5.1.1. CÁLCULO DE LA CAPACIDAD RESIDUAL DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (CRPC) del documento de Términos y Condiciones.

Orden No.	Consecutivo RUP	Entidad contratante o Propietaria	Participación del oferente en el contratista Plural	Objeto	Valor total de los contratos ejecutados (valor del contrato ponderado por la participación en pesos colombianos $)
1					
2					
…					
n					
					TOTAL

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

(*) **Nota: El oferente deberá diligenciar este Formato con los contratos inscritos en el segmento establecido en las términos y condiciones.**