ANEXO No 7
EXPERIENCIA DEL INTERESADO

No	Contratante (1)	Contratista (1)	Contrato (1)		Forma de Ejecución (2)		Plazo de Ejecución	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación	Valor total del contrato (3)	Numero consecutivo RUP (4)
			No	Objeto	I,C,UT	%	En meses	(DD/MM/AA)	(DD/MM/AA)		
1	SUBRED SUR ESE	BIOPLAST SAS	097/2019	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS	INDIVIDUAL	100%	11 MESES	16/05/2019	30/04/2020	$1.104.149.504	91
2	SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E.	BIOPLAST SAS	6642/2019	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	INDIVIDUAL	100%	9 MESES	18/09/2019	06/30/2022	$1.125.700.000	98
3	SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E.	BIOPLAST SAS	O2-BS-0109-2019	CONTRATACION DE INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	INDIVIDUAL	99.70%	15 MESES	12/06/2019	30/09/2020	$53.976.280	99
4	SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E.	BIOPLAST SAS	02-BS-0189-2019	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS	INDIVIDUAL	98.50%	12 MESES	5/09/2019	30/09/2020	$681.817.774	102
5	N.A.	N.A.	N.A.	N.A	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	0	N.A.
										$2.965.643.558	

(1) Para cada Contrato se debe indicar la razón social del contratante, el número y objeto y si se ha ejecutado en forma individual (I), Consorcio (C), Unión Temporal (UT) o bajo cualquier otra modalidad de asociación y el porcentaje de su participación.

(2) En el caso de Contratos suscritos en Consorcio, Unión Temporal, indicar únicamente el valor que corresponde según la participación.

(3) Los valores consignados deben expresarse solamente en pesos colombianos.

(4) Deberá indicarse el numero consecutivo del RUP donde se evidencia el contrato que acredita como experiencia

Firma:	BIOPLAST SAS
Nombre del Representante Legal:	GUSTAVO PINZON DIAZ
Nombre del Interesado:	BIOPLAST SAS
Nit del Interesado:	830.040.574