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 Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	LM INSTRUMENTS S.A.	02-BS-0216-2021	Suministro de dispositivos medicosquirurgicos hospitalarios	I	100	9,0	22/09/2021	31/05/2022	$ 532.274.923	12
2	Hospital Universitario de Santander ESE	LM INSTRUMENTS S.A.	280-2020	Suministro de dispositivos medicos especializados para los Servicios Clinicos Quirurgicos	I	100	8,0	1/07/2020	28/02/2021	$ 1.720.000.000	440
3											
4											
5											

(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:	
Nombre del Representante Le	SARA PATRICIA PÉREZ CRISTIANO
Nombre del Interesado:	LM INSTRUMENTS S.A.
Nit del Interesado:	800.077.635-1