PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA FNE-MC-006-2024

FORMATO No. 3
INFORMACIÓN EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

No.	Nombre Contratante	Nombre Contratista	Objeto contrato	Cumplimiento a satisfacción (S/N)	Tipo de experiencia	Fecha Inicio	Fecha terminación	Duración (meses completos)	Valor del contrato	Proporción Participación (ejecución en UT o C*)				No. de Folio en su propuesta
					EP - GN	(aaaa/mm/dd)				UT-C	(%)	Duración	Valor ($)	
1	DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL (DISAN)	BIOMETROMED S.A.S.	LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE MEDICIÓN Y ELEMENTOS DE DIAGNOSTICO HOSPITALARIO DE LAS USP DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD	S	GN	2015/10/23	2017/05/13	19	TOTAL: $1.011.432.211,20 TERMOHIGRÓMETROS: $26.082.739,20 BÁSCULAS: $111.573.811,20	N/A	0	N/A	0	PG 28 Y 30 ACTA LIQUIDACIÓN CONTRATO
2	AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES	BIOMETROMED S.A.S.	CALIBRACIÓN DE EQUIPOS DE MEDICIÓN DE LA REGIONAL LLANOS ORIENTALES	S	EP	2023/09/27	2023/12/11	3	$17.397.800	N/A	0	N/A	0	ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO
Total tiempo experiencia								22	**Total valor participación**				N/A	
* Proporción de Participación: UT-Unión Temporal / C-Consorcio.														
Tipo de experiencia: EP: Específica, GN: General														

NOMBRE DEL PROPONENTE: BIOMETROMED S.A.S.
IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE: 900.311.764-8.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MARÍA DEL MAR VARGAS PATARROYO.
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL: 1.018.445.173.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: 

El oferente acepta que el **FNE** contacte al cliente para verificar la información contenida en el Certificado.

Dirección: Calle 25D # 100 – 12 /
Barrio La Rosita / Localidad de Fontibón / Bogotá D.C.
PBX: (57+60+1) 3305010
www.fne.minsalud.gov.co / fne@minsalud.gov.co