| EVALUACION TECNICA - EXPERIENCIA DEL PROPONENTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| OBJETO: | MANTENIMIENTO, ADECUACIONES Y MEJORAMIENTO FISICO PARA LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO EN LA DE LA SEDE DE SALUD PUBLICA CALVARIO EN EL MUNICIPIO DE PASTO. | | | | |
| PROPONENTE: | PLATA | | | NIT/CC: | |
| REPRESENTANTE LEGAL: | | | | NIT/CC: | |
| AVALADA POR: | | | | NIT/CC: | |
| CONSORCIADO y % PARTICIPACION: | | | | | |
| CONSORCIADO y % PARTICIPACION: | | | | NIT/CC: | |
| PROPUESTA AVALADA POR UN ARQUITECTO O INGENIERO CIVIL | | CUMPLE | | | |
| REVISOR FISCAL | | | | NIT/CC: | |
| CONTADOR: | | | | NIT/CC: | |
| POLIZA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA: | | CUMPLE | No Poliza: | | |
| EXPERIENCIA GENERAL 5 AÑOS | | CUMPLE | | | |

| | CONDICION | CLASIFICACION UNSPSC 721015 721029 721033 721214 (Pag 26) | AÑO TERMINACION | ENTIDAD CONTRATANTE | OBJETO DEL CONTRATO | % DE PARTICP | VLOR CONTRATO | S.M.M.L.V | REGISTRA EN RUP PAGINA Y ANOTACION | CUMLPLE: SI O NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EXPERIENCIA ESPECIFICA DEL PROPONENTE | | | | | | | | 0,00 | | |
| | | | | | | | | 0,00 | | |
| 123,0158938 | | | | | | | - | - | NO CUMPLE | NO CUMPLE |

**NOTACIONES:** NO CUMPLE YA QUE LA CONVOCATORIA SE LIMITO A MYPIMES DEPARTAMENTO DE NARIÑO.

REVISARON:

ORIGINAL FIRMADO
**ARQ. FAVIO DIOMEDES ROSERO P.**
Profesional Universitario
IDSN

ORIGINAL FIRMADO
**ARQ. MAURICIO CORTES M.**
Contratista - Apoyo a la Supervision
IDSN

ORIGINAL FIRMADO
**I.C. ALVARO MARTINEZ**
Contratista - Apoyo a la Supervision
IDSN

ORIGINAL FIRMADO
**I.C. JOSE LUIS ORDOÑEZ**
Contratista - Apoyo a la Supervision
IDSN