ANEXO 8

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	HOSPITAL MILITAR	INSTRUMENTACIÓN S.A.	260-2019	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE NEUMOLOGÍA (PRUEBAS DE FUNCIÓN PULMONAR) DESTINADO A LA ATENCIÓN DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR	I	100	3	24-SEP-2019	31-DIC-2019	$110.985.350	
2	HOSPITAL MILITAR	INSTRUMENTACIÓN S.A.	061-2018	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE NEUMOLOGÍA (PRUEBAS DE FUNCIÓN PULMONAR) DESTINADO A LA ATENCIÓN DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR	I	100	5	07-MAY-2018	31-DIC-2018	$45.127.921	

(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 número consecutivo del RUP donde se evidencia el contrato que acredita como experiencia

Cordialmente,

Francisco Bravo M
Representante Legal Suplente
INSTRUMENTACIÓN S.A.
NIT 860.001.130-4

Firma: _____

FRANCISCO BRAVO MONTENEGRO
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 12.975.623 DE PASTO
INSTRUMENTACION S.A.
NIT: 860.001.130-4
PBX 6017477836 ext 122 ce: 3182651390
E-mail: fbravo@instrumentacion.com.co – bmartin@instrumentacion.com.co