FORMATO No. 9

RELACION DE EXPERIENCIA INSCRITA EN EL RUP

PROCESO No. OC-389-2025

OBJETO: Suministrar insumos y dispositivo médico-quirúrgicos especializados requeridos para la operación y servicio de angiografía, hemodinamia y radiología intervencionista para garantizar los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E

RAZON SOCIAL: MEDICOX LTDA

NIT: 830142523-0

No.	CÓDIGO UNSPSC DEL CONTRATO RELACIONADO CONFORME LO REQUERIDO	NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO EN EL RUP	CONTRATO			CONTRATANTE (RAZÓN SOCIAL)	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN (CUANDO APLIQUE)	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE FINALIZACIÓN (DD/MM/AAAA)	VALOR TOTAL EJECUTADO o FACTURADO	
			Num	vigencia	Objeto					EN MILES DE PESOS	SMLMV
1	41112100 42142500	53	2018-0786-CON-2613-M1	A 30 de abril del 2020	SUMINISTROS DE INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS DISPOSITIVOS MÉDICOS INSTRUMENTAL MEDICAMENTO	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	100%	30/04/2018	30/04/2022	4.500.000.000	4,953,07
2	42142600	112	01-2023	A 31 de diciembre del 2023	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS.	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM	100%	01/01/2023	31/12/2023	3.195.505.959	2,754.74
3	42142600	137	01-2023	A 31/12/2023	SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVIS MEDICOS PARA LA PRESTACION DEL NUESTROS SERVICIOS	IDIME S. A	100%	01/01/2023	31/12/2023	839,664,213	723.84
SUMATORIA DE LA EXPRIENCIA TOTAL APORTADA										7,695,505,959	3,478.58

NOTA 1: El proponente deberá cumplir con las condiciones indicadas en el numeral EXPERIENCIA DEL PROPONENTE del pliego de condiciones.

Certifico bajo la gravedad del juramento que los contratos relacionados en este formato y la información registrada para cada uno de ellos es veraz.

NOTA 2: Para los efectos relacionados con la presentación de la propuesta del proceso N.º OC-389-2025, se autoriza a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. para realizar notificaciones a los correos electrónicos indicados en el presente documento, denominado "Formato de Presentación de Oferta".

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 04 días del mes noviembre de 2025.



Firma del Representante Legal
Nombre: Nelly Morales Gonzales
C.C.: 51829794