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	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	358-2022	Suministro de dispositivos médicos para los servicios de cirugía, unidad de cuidado intensivo y ortopedia, suplir necesidades prioritarias de los pacientes que se atienden en la E.S.E. hospital universitario de la samaritana sede Bogotá, hospital regional de Zipaquirá y unidad funcional de Zipaquirá	I	100%	3,03	30/03/2022	30/06/2022	423.641.680	267
2	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	529-2022	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRUGICO	I	100%	5,42	19/05/2022	31/10/2022	290.881.070	288
3	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	358-2022	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRUGICO	I	100%	4,03	30/03/2022	30/07/2022	404.843.353	267
4	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	290-2023	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRUGICO	I	100%	5,45	17/03/2023	30/08/2023	695.980.398	190

(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 Legal:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
Nombre del Interesado:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
Nit del Interesado:	17.068.260-3