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	Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo	LM INSTRUMENTS S.A.	099-2023	Suministro de dispositivos medicosquirurgicos hospitalarios	I	100	9	27/03/2023	26/12/2023	$ 825.000.000	54
2	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	LM INSTRUMENTS S.A.	02-BS-0216-2021	Suministro de dispositivos medicosquirurgicos hospitalarios	I	100	8	22/09/2021	31/05/2022	$ 532.274.923	12
3	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	LM INSTRUMENTS S.A.	5434-2021	Suministro de insumos y dispositivos medicos quirurgicos de acuerdo con la descripción del anexo técnico	I	100	7	7/04/2021	15/11/2021	$ 322.689.960	16

(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:	Diana Garcia
Nombre del Representante Legal:	**DIANA CRISTINA GARCIA NAVARRETE**
Nombre del Interesado:	LM INSTRUMENTS S.A.
Nit del Interesado:	800.077.635-1

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-FDUHAG3V40JL2ALV_6OARFMAMZMA00_YXNF0HJPOAP8