

FORMULARIO No. 6
"EXPERIENCIA HABILITANTE ACREDITADA DEL PROPONENTE"
(Aspecto de verificación de experiencia acreditada)



Bogotá DC, 15 de Julio de 2026

Señores

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA
 Carrera 2 Numero 1-80 Municipio de Facatativá
 Ciudad

Referencia: INVITACIÓN DIRECTA NO. 146 - 2026

Para las certificaciones que se anexen (Proponentes no obligados a estar inscritos en el RUP) o para las certificaciones incluidas en el RUP que se pretenda hacer valer, diligenciar el siguiente cuadro:

N° consecutivo del contrato en el RUP	Contrato N°	Objeto	Fecha de firma del contrato	Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación	Contratante	% de participación	Valor en pesos	Valor en SMMLV del último año de ejecución del contrato
440	127/2025	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPO DE MAMOGRAFIA (MAMOGRAFO), PERTENECIENTE AL HOSPITAL REGIONAL DE MIRAFLORES E.S.E	26/03/2025	04/04/2025	03/06/2025	HOSPITAL REGIONAL DE MIRAFLORES E.S.E	100%	14.161.238	9,94
TOTAL								14.161.238	9,94

Atentamente,

JORGE ALONSO SALAZAR LOPERA

C.C. · 71.788.161 de Medellín

Representante Legal QUIRURGIL S.A.S.

NIT: 890.942.914 – 8

Dirección comercial: Carrera 45 # 14 – 90 Barrio Colombia – Medellín,

Carrera 49 # 95 – 96 Barrio la Castellana – Bogotá DC.

e-mail: marylucy.caldas@quirurgil.com, info@quirurgil.com