**SOLICITUD PRIVADA DE OFERTAS No. 2**

**ANEXO N° 06**

**EXPERIENCIA DEL OFERENTE HABILITANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **EMPRESA O****ENTIDAD****CONTRATANTE**  | **CONTRATO N°** | **OBJETO** |  **No. TRABAJADORES EN MISIÓN** | **FECHA****DE****INICIO** | **FECHA DE****TERMINACIÓN** | **VALOR****TOTAL****EJECUTADO****(INCLUIDO****IVA)** | **VALOR****TOTAL****EJECUTADO EN****SMLV****(INCLUIDO****IVA)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y Firma de Representante Legal**