

### ANEXO -13

#### FORMATO EXPERIENCIA TÉCNICA HABILITANTE DEL PROPONENTE

**Oferente:** \_\_\_\_\_

El proponente deberá acreditar la experiencia a través de máximo CINCO (5) contratos, EJECUTADOS Y TERMINADOS de los bienes requeridos para este proceso, antes de la fecha de cierre del proceso, cuyo objeto o alcance sea la entrega, suministro o dotación de Unidades móviles en atención en salud o dotaciones biomédicas.

No.	Número del contrato	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Objeto	Alcance	Valor del contrato ejecutado expresado en SMMLV	Contratista (singular o plural)	Participación
1								
2								
3								
4								
5								

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del representante legal del proponente  
[Nombre del representante legal]  
[Cédula del representante legal del proponente]