

ANEXO No. 7 – REQUISITO EXPERIENCIA HABILITANTE

Yo (diligenciar Nombre(s) de la(s) persona(s) que está(n) suscribiendo la propuesta), identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (indicar la calidad en la que actúa el(los) firmante(s) de la propuesta; si el(los) oferente(s) actúa(n) en su propio nombre, éste(éstos) deberá(n) suscribirlo. Si la oferta se presenta bajo la modalidad de representación ya sea de una Unión Temporal o de un Consorcio, deberá firmarla la persona a la cual se le otorgó el correspondiente poder para suscribir la propuesta y adjuntarlo a la misma. Si la oferta se presenta por persona jurídica, deberá firmarla el representante legal de la misma), de conformidad con lo establecido en el (en el evento de que la propuesta sea presentada por varias personas y el suscriptor de la carta sea una sola persona, deberá indicarse en este aparte el poder o el compromiso de asociación, o el convenio de unión temporal o consorcio, o el documento pertinente en donde conste la designación de tal persona para presentar oferta en nombre de los demás), me permito manifestar en nombre de (indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), que acreditaré el requisito de experiencia habilitante, en los términos del numeral 2.5.1.2. de los Estudios Previos, con los siguientes contratos:

Nombre de la entidad contratante	Identificación del contrato	Clasificador UNSPSC que se pretende acreditar	Fecha de inicio	Fecha de terminación o, en caso de que no haya terminado, porcentaje (%) de ejecución	Valor del contrato	Porcentaje (%) de participación en caso de que el contratista sea una estructura plural (consorcio o unión temporal)

(El proponente podrá incluir cuantos contratos considere necesarios)

Firmo en señal de acuerdo, con plena conciencia de las consecuencias penales de la falsedad en documento, si los datos aquí registrados se apartan de la verdad.

Atentamente,

FIRMA DEL PROPONENTE O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL		
Nombre:		
Documento de Identificación No.		
DATOS DEL PROPONENTE		
Nombre:		Nit:
Dirección:		
Ciudad:	Teléfono:	Fax:
Correo Electrónico:		