

FORMATO No. 6
RELACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE A ACREDITAR

E.S.E. UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO
CLL 57 No. 23-100
Barranquilla

REFERENCIA: CONVOCATORIA PÚBLICA NO. CP-002-2022 PARA CELEBRACIÓN DE UN CONTRATO DE ASOCIACIÓN PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL PROCESO ASISTENCIAL EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y UNIDAD DE CUIDADO ESPECIALES, PARA LA ATENCIÓN PEDIATRICA Y NEONATAL DE LA SEDES DE ESE HOSPITAL UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO.

Relación de contratos enumerados en forma descendente, adjuntando la(s) certificación(es) de experiencia, la(s) cual(es) deberá(n) contener como mínimo la información establecida en los términos de referencia:

CONTRATO N° XXX DE XXX	
Razón Social de la empresa contratante que expide la certificación	
Nombre de la persona que expide la certificación Cargo de la persona que expide la certificación Dirección	
Teléfono	
No. de Contrato	
Objeto del Contrato	
Valor (en pesos)	
Duración	
Fecha de inicio	
Fecha de terminación (Si Aplica)	
Causa de la terminación (Si Aplica)	
Años de ejecución, Sanciones y/o multas	
Firma del proponente	

CONTRATO N° XXX DE XXX	
Razón Social de la empresa contratante que expide la certificación	
Nombre de la persona que expide la certificación Cargo de la persona que expide la certificación Dirección	
Teléfono	
No. de Contrato	
Objeto del Contrato	
Valor (en pesos)	
Duración	
Fecha de inicio	
Fecha de terminación (Si Aplica)	
Causa de la terminación (Si Aplica)	
Años de ejecución, Sanciones y/o multas	
Firma del proponente	

(Se deberá diligenciar este formato por cada contrato que se pretenda acreditar para el cumplimiento del requisito de experiencia)

El oferente acepta que la ESE UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO contacte el Contratante para verificar la información contenida en el certificado.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL