



Hospital Local
de Piedecuesta
"Al Ritmo de tu Bienestar!"

REPUBLICA DE COLOMBIA - DEPARTAMENTO DE SANTANDER

ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

licitación PÚBLICA No. 037 DE 2011 - INTERVENTORÍA DE LA ACTUALIZACION DE LA RED ELECTIRCA SUMINISTRO Y CONSTRUCCION DE LA SUBESTACION ELECTIRCA Y ADQUISICIO DE LA NUEVA PLANTA DE EMERGENCIA DE LA ESE HLP

FORMATO No. 4 - EXPERIENCIA ESPECIFICA ACREDITADA DEL PROPONENTE EN CONTRATOS SIMILARES

No.	RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE	CONTRATO		FORMA DE EJECUCIÓN		FECHA CONTRACTUAL DE:		ÁREA TOTAL DEL CONTRATO DE DISEÑO O INTERVENTORÍA	VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE DISEÑO O DE INTERVENTORÍA INCLUIDAS SUS ADICIONES Y EL IVA	VALOR SALARIO MINIMO LEGAL MENSUAL VIGENTE EN EL AÑO DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS SUS ADICIONES Y EL IVA
		NÚMERO	OBJETO	I, C, UT	% PARTICIPACIÓN	INICIACIÓN	TERMINACIÓN				
						(DD-MM-AA)	(DD-MM-AA)				
		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)				
1											
2											
3											

LA INFORMACIÓN INCLUIDA EN ESTE ANEXO ES DE RESPONSABILIDAD DEL PROPONENTE.

- (1) Nombre de la entidad contratante
- (2) Número de identificación del contrato
- (3) Descripción breve y precisa del objeto del contrato. Si es necesario debe anexar aclaraciones
- (4) Forma de ejecución del contrato: individual, consorcio o unión temporal
- (5) Porcentaje de participación del contrato en caso de consorcio o unión temporal
- (6) Fecha de iniciación del contrato (DD-MM-AA)
- (7) Fecha de terminación del contrato (DD-MM-AA)
- (8) Área total cubierta de la edificación (diseñada, adecuada y/o construida) objeto del contrato de Diseño y/ o de Interventoría ejecutado, en metros cuadrados.
- (9) Valor total del contrato de Diseño y/o de Interventoría, incluidos adiciones e IVA, en pesos.
- (10) Valor salario mínimo legal mensual vigente en el año de terminación del contrato.
- (11) Valor total del contrato, incluidos adiciones e IVA, en salarios mínimos legales mensuales vigentes.

RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE (En caso de consorcio o unión temporal indicar la razón social del integrante) _____

REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE (nombre y firma): _____