

**ANEXO No 7
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE
RUP**

Bogotá D.C. [Fecha]

Señores
SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A
La Ciudad

Pág. 1 de 2

De conformidad con lo establecido en el pliego de condiciones del presente proceso de selección, para la verificación de este requisito, el proponente deberá indicar en este Anexo, cuáles de los contratos certificados en el Registro Único de Proponentes (RUP) que deben ser tenidos en cuenta por la empresa con el fin de ser habilitado o cuáles se tendrán en cuenta

NÚMERO DE CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO SEGÚN EL RUP	CONTRATISTA	CONTRATANTE	CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS CON EL QUE ESTÁ IDENTIFICADO EL CONTRATO EJECUTADO	VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMLMV	SI SE ACTUÓ EN FORMA DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, INDICAR EL VALOR CORRESPONDIENTE AL % DE PARTICIPACIÓN DEL OFERENTE

Total cuantía: _____ salarios mínimos legales mensuales vigentes SMLMV.

Atentamente,

Nombre Proponente.
NIT Proponente.
Nombre de quien suscribe la carta de presentación.
C.C. No. _____ de _____
Dirección _____
Teléfono _____
Teléfono _____
Fax _____
Correo electrónico _____
Ciudad _____

Nombre y firma del Representante Legal.

**ANEXO No 7
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE
RUT**

Bogotá D.C. [Fecha]

Señores
SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A
La Ciudad

Pág. 2 de 2

De conformidad con lo establecido en el pliego de condiciones del presente proceso de selección, para la verificación de este requisito, el proponente deberá indicar en este Anexo, cuáles de los contratos, debidamente certificados van a ser verificados en el ítem de experiencia:

NÚMERO DEL CONTRATO EJECUTADO y OBJETO	CONTRATISTA	CONTRATANTE	CÓDIGO CIU	VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMLMV	SI SE ACTUÓ EN FORMA DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, INDICAR EL VALOR CORRESPONDIENTE AL % DE PARTICIPACIÓN DEL OFERENTE

Total cuantía: _____ salarios mínimos legales mensuales vigentes SMLMV.

Atentamente,

Nombre Proponente.
NIT Proponente.
Nombre de quien suscribe la carta de presentación.
C.C. No. _____ de _____
Dirección _____
Teléfono _____
Teléfono _____
Fax _____
Correo electrónico _____
Ciudad _____

Nombre y firma del Representante Legal.