Anexo 10.2. Experiencia mínima – Laboratorios virtuales

N°	Entidad / Firma contratante	Nombre contratista	Nombre del proyecto	N° contrato	Objeto de la contratación o servicio y alcance	Fecha de inicio (aaaa/mm/dd)	Fecha de terminación (aaaa/mm/dd)	Duración (meses completos)
1								
2								
3								
4								

		Proporción participación (unión temporal o consorcio)				
N°	Valor contrato sin IVA en COP	UT / Consorcio	%	Duración (meses)	Valor con el % de participación en COP	Valor acreditado (SMMLV)
1						
2						
3						
4						

El proponente bajo la gravedad del juramento manifiesta que la información antes consignada es veraz y podrá ser consultada en cualquier momento, en consecuencia, se responsabiliza de lo aquí consignado y se compromete a presentar los documentos que requieran y que respaldan esta información.

Nota 1: El presente formulario se debe acompañar de las correspondientes certificaciones de experiencia o de los documentos establecidos en las alternativas de acreditación con los que se pretende cumplir los requisitos habilitación de experiencia.

Nota 2: Cuando las certificaciones no contengan la información que permita su verificación, el proponente podrá anexar a la propuesta copia del contrato o de los documentos soportes que sean del caso (siempre y cuando estén firmados por el funcionario competente de la entidad contratante), que permita tomar la información que falte en la certificación.