



PROFORMA No. 4 – Acreditación Experiencia Habilitante del Proponente

[_____] (1)

Señores
Transcaribe S.A.
Carrera 5 No. 66-91
Cartagena D.T y C

Referencia: **PROFORMA de Experiencia Habilitante del Proponente y Capacidad Residual. LICITACION PUBLICA No. TC-LPN – 001- 2017.**

El suscrito a saber [_____] (2), mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, quien obra en calidad de [persona natural/ representante/ representante legal / apoderado [general/especial]] (3) de [identificación del Proponente] (4), (en adelante [colectivamente] el "**Proponente**", declaro bajo la gravedad del juramento, que la información a continuación consignada es totalmente cierta y puede ser verificada.

PROPONENTE: _____

1. EXPERIENCIA HABILITANTE

- **Para los proponentes obligados a registrarse en el REGISTRO UNICO DE PROPONENTES**

INFORMACION DE EXPERIENCIA HABILITANTE ACREDITADA EN EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES (RUP)		
Numero de consecutivo del reporte del contrato ejecutado de acuerdo al RUP	Nombre del contratante	Valor del contrato en SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES (SMMLV)

Nota: Si el proponente es plural deberá llenarse el anterior cuadro para cada uno de los proponentes.

- **Para los proponentes NO obligados a registrarse en el REGISTRO UNICO DE PROPONENTES**



Nombre del cliente							
Nombre del contratista (oferente o miembro del oferente)							
¿El contratista es un proponente plural?				Porcentaje de participación			
Fecha de inicio			Fecha de terminación			Duración en meses	
Monto contratado incluida adiciones							
Objeto del contrato							
Persona de contacto para verificación							
Teléfono							
Dirección							
e-mail							

Nota: En la oferta deberán incluirse las pruebas de los contratos descritos, adicionalmente cumplido los requisitos contenidos en el Pliego de Condiciones de encontrarse en un idioma diferente al español.

Nota: Si uno de los miembros de un proponente plural no está obligado a tener RUP deberá llenar el anterior cuadro y adjuntar las pruebas pertinentes.

[_____] (5)

[Nombre de la persona/ representante/ Representante Legal o Apoderado] (6)

C.C. [_____] (7)



A. Instrucciones para el diligenciamiento

Para diligenciar la PROFORMA **de Experiencia habilitante del proponente** deberá incluirse la totalidad de la información que se solicita en cada uno de los llamados, espacios en blanco o cuadros incluidos en dicha PROFORMA, los cuales están identificados con un número.

- La información con que debe llenarse cada llamado, espacio en blanco o cuadro es la correspondiente a dicho número dentro de las instrucciones incluidas a continuación.

B. Información Requerida

1. Fecha de suscripción de la **PROFORMA de Experiencia habilitante del proponente**.
2. Nombre(s) completo(s) de la(s) persona(s) que está(n) firmando la PROFORMA **de Experiencia habilitante del proponente**.
3. Calidad en la que actúan la persona o las personas que están firmando la PROFORMA **de Experiencia habilitante del proponente**.
4. Identificación clara del Proponente mediante Indicación de su razón social, y en caso de proponentes plurales con indicación del nombre de las personas asociadas bajo un consorcio o unión temporal.
5. Firma de la persona natural, representante, representante legal o apoderado que suscribe la PROFORMA **de Experiencia habilitante del proponente**.
6. Nombre de la persona, el representante, representante legal o apoderado que suscribe la PROFORMA **de Experiencia habilitante del proponente**.
7. Identificación del representante legal o apoderado que suscribe la PROFORMA **de Experiencia habilitante del proponente**.