2024-O-019 SOLANO

FORMATO 9 – EXPERIENCIA EN LA REGIÓN

[Este formato se diligencia por el representante legal. Se podrá presentar la misma experiencia habilitante para acreditar esta experiencia para acceder al puntaje ponderable, en caso que sea requerida subsanaciones sobre las certificaciones relacionada en el presente formato, las mismas no serán consideradas para la asignación del puntaje]

Señores

FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A.

Vocera y administradora del Patrimonio Autónomo PATRIMONIO AUTÓNOMO FIDEICOMISO
CASA DIGNA, VIDA DIGNA
Cl. 67 # 7 - 37 Piso 3

REFERENCIA: Proceso de Contratación No. **2024-O-019 SOLANO**

Objeto: ELABORAR POR EL SISTEMA DE PRECIO GLOBAL FIJO SIN FÓRMULA DE REAJUSTE Y DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA, LA CATEGORIZACIÓN, DIAGNÓSTICO Y EJECUCIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LOS SUBSIDIOS FAMILIARES DE VIVIENDA BAJO LA MODALIDAD DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA URBANA EN ESPECIE EN LOS MUNICIPIOS SOLANO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETA.

Estimados señores:

"[Nombre del representante legal del Proponente]" en mi calidad de representante legal de "[Nombre del Proponente]" o [Nombre del proponente - persona natural] en adelante el "Proponente" manifiesto expresamente bajo la gravedad de juramento, que los siguientes contratos fueron ejecutados en la región correspondiente al territorio en el que serán desarrolladas las obras del presente proceso,

[En caso de acreditar la misma experiencia habilitante, se relaciona el siguiente texto]De acuerdo con el número de orden de la experiencia presentada en el Formato 3- Experiencia, acredito la experiencia en la región con los siguientes contratos:

[En caso de acreditar experiencia diferente a la habilitante, diligenciar la tabla únicamente presentado las certificaciones correspondientes y cumpliendo las condiciones para acreditar experiencia de acuerdo con los términos de referencia]

No. de Orden	Número consecutivo del reporte del contrato ejecutado en el RUP	Entidad Contratante

Nota. No se acepta el ofrecimiento con tachaduras, errores u omisiones caso en el cual se invalidara el ofrecimiento, obteniendo un puntaje de 0 en factor de calidad.

Atentamente,

Nombre del proponente _____

Nombre del representante legal _____

C. C. No. _____ de _____

Dirección _____

Correo electrónico _____

Ciudad _____

[Firma del proponente o de su representante legal]