

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE**

**CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TELECOMUNICACIONES DE INTERNET DEDICADO PARA CADA UNA DE LAS SEDES DE LA UNIVERSIDAD, INTERCONEXIÓN DE DATOS PARA LA SEDE CALLE 100 CON CAMPUS NUEVA GRANADA Y FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD.**

<b>PROPONENTE</b>		<b>% DE PARTICIPACIÓN</b>	<b>SANCIONES</b>	<b>RUP</b>
<b>INTEGRANTES</b>				

**EXPERIENCIA CERTIFICADA**

N°	CONTRATANTE	CONTRATISTA	INTEGRANTES	%	PORCENTAJE A APLICAR	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	VALOR EN \$	VALOR EN SMMLV	VALOR A APLICAR EN SMMLV
					1	2	3	4	5	(1 * 5)
1										
2										
3										
4										
5										

<b>OBSERVACIONES:</b>	<b>SUMATORIA EXPERIENCIA</b>	
	<b>VALOR SUPERIOR A EXPERIENCIA MÍNIMA EN SMMLV</b>	
	<b>PUNTAJE</b>	