# FORMATO 10

# ASPECTOS PONDERABLES

**APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL COLOMBIA**

Para efectos de la evaluación del factor referido al apoyo a la industria nacional, me permito indicar el origen de los servicios ofrecidos, así:

|  |  |
| --- | --- |
| **APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL** | **MARCAR CON UNA X** |
| En caso de que el proponente oferte servicios de origen nacional 100% |  |
| En caso de que el proponente oferte servicios de origen extranjero o mixto que acredite trato nacional |  |
| Cuando el proponente oferte servicios nacionales y extranjeros sin trato nacional |  |
| En caso de que el proponente oferte servicios de origen extranjero y no acredite trato nacional ni reciprocidad |  |

NOTA: En caso de seleccionar más de una opción no obtendrá puntaje por este criterio.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente:

NIT

Nombre del Representante Legal:

C.C. No. de

Dirección Comercial del Proponente Teléfonos Fax

Ciudad

FIRMA:

NOMBRE DE QUIEN FIRMA:

# EXPERIENCIA ADICIONAL

**OBJETO: “**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.”

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Entidad Contratante** | **Nombre contratista** | **Objeto del Contrato** | **Cuantía o valor del contrato (en Pesos)** | **Fecha Inicial** | **Fecha Terminación** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | $ | | |

**Certifico bajo la gravedad de juramento, que toda la información contenida en el presente formato es veraz, al igual que en los documentos soporte.**

**EMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CEDULA DE CIUDADANÍA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**