

FORMATO 9
EXPERIENCIA Y FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL DEL PERSONAL CLAVE EVALUABLE
PARA LICITACION PRIVADA ABIERTA No. 001 de 2025 INTERVENTORÍA INTEGRAL PARA EL
“MEJORAMIENTO EN LA VÍA Terciaria de la Vereda Macanal Corregimiento de Soledad Municipio de Convención Departamento Norte de Santander” BPIN
20240214000250

FORMATO 9 - EXPERIENCIA Y FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL DEL PERSONAL CLAVE EVALUABLE

Señores
PATRIMONIO AUTONOMO PA AYP OXI 2025 COSMITET CONVENCION
FIDUCIARIA POPULAR SA
Bogotá

REFERENCIA: Proceso de licitación privada abierta 001 de 2025

Objeto:
PARA LICITACION PRIVADA ABIERTA No. 002 de 2025 INTERVENTORÍA “MEJORAMIENTO EN LA VÍA Terciaria de la Vereda Macanal Corregimiento de Soledad Municipio de Convención Departamento Norte de Santander” BPIN 20240214000250

Estimados señores,

"[Nombre del representante legal del Proponente]" en mi calidad de representante legal de "[Nombre del Proponente]" [o Nombre del Proponente - persona natural] manifiesto expresamente bajo la gravedad del juramento, el compromiso que [todos los integrantes que conforman el Personal Clave Evaluable: i) el Director de Interventoría o Administrador Vial o Gestor Vial, ii) el Residente de interventoría y iii) el Especialista Principal del proyecto] acreditan los siguientes criterios:

CRITERIO ADICIONAL	MARQUE CON UNA X	
Un (1) año de experiencia específica adicional a la definida en la “Matriz 4 – Lineamientos del Personal Clave Evaluable”	SÍ	NO
Acreditación de una (1) formación académica adicional	SÍ	NO

Asimismo, con el diligenciamiento de este Formato me comprometo a presentar los soportes de la experiencia específica y la formación académica adicional de los integrantes del “Personal Clave Evaluable”, de acuerdo con lo señalado en el Pliego de Condiciones. En caso de que no aporte los soportes soy consciente de las multas o sanciones penales que se pueden imponer por el incumplimiento de esta obligación contractual que asumo.

Atentamente,
Nombre del Proponente _____
Nombre del representante legal _____
Cedula de Ciudadanía. _____ de _____
Dirección _____
Correo electrónico _____
Ciudad _____

[Firma del Proponente o de su representante legal]