



ANEXO N° 05
EXPERIENCIA DEL OFERENTE HABILITANTE

N°	EMPRESA O ENTIDAD CONTRATANTE	CONTRATO N°	OBJETO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR TOTAL EJECUTADO O \$ (INCLUIDO IVA)	VALOR TOTAL EJECUTADO O INCLUIDO IVA EN SMLV
1							
2							
3							
4							
5							

Nombre y Firma de Representante Legal