**EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - INVITA A PRESENTAR PROPUESTAS PARA LA GESTION DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS UNIDOS A PRODUCTOS ESPECÍFICOS QUE CORRESPONDEN A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS DE PEDIATRIA, QUE SE REQUIERA EN EL INSTITUTO, EN FORMA TERCERIZADA, AUTOGESTIONARIA, CON AUTOCONTROL Y AUTOGOBIERNO, EN FORMA INDEPENDIENTE Y AUTÓNOMA Y DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA NORMATIVA VIGENTE, LOS PRESENTES TÉRMINOS DE CONDICIONES, Y EL CONTRATO QUE SE CELEBRE PARA EL EFECTO.**

**ANEXO No. 7**

**MODELO DE CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA**

**FORMATO CON LOGO INSTITUCIONAL**

**Fecha:**

**Certificación dirigida al Instituto Nacional de Cancerología.**

**Nombre del Contratante, Dirección y teléfono.**

1. **OBJETO DEL SERVICIO:**

**2. TIEMPO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO. Inicio y terminación.**

 **TIEMPO CONTRATADO EN MESES:**

**3. CALIFICACIÓN DEL SERVICIO PRESTADO (Satisfactorio, Insatisfactorio)**

**OBSERVACIONES.**

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:**