**MINISTERIO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

**CONVOCATORIA MISIÓN SOBERANÍA SANITARIA Y BIENESTAR SOCIAL - TERRITORIOS GARANTES DE LA SALUD**

**ANEXO 5. EXPERIENCIA E IDONEIDAD DE LAS ENTIDADES QUE INTEGRAN LA ALIANZA**

Relacionar los proyectos ejecutados o en ejecución de acuerdo con lo establecido en los términos de referencia de la convocatoria requisito 8.7. en el cual la entidad ejecutora deberá adjuntar el presente formato diligenciado junto con los soportes que sustenten la experiencia. La entidad deberá demostrar experiencia en al menos un (1) proyecto de investigación, desarrollo tecnológico y/o innovación ejecutado en temáticas de salud.

En el caso de que la alianza cuente con una entidad territorial fuera del sector salud o actores públicos deberán diligenciar el presente formato junto con los soportes que sustenten la experiencia.

*Para acreditar cualquiera de estos ítems la entidad deberá presentar: i ) certificado de ejecución o ii) acta de liquidación del mismo; que den cuenta de la experiencia relacionada. En caso de no cumplir con este requisito, la propuesta será rechazada”.*

| *No. Del contrato* | *Nombre de la entidad con la que suscribió el contrato* | *Objeto del contrato* | *Proyecto de investigación, desarrollo tecnológico y/o innovación ejecutado o en ejecución en temáticas de salud (Marque con una X)* | | *Fecha de:* | | *Duración del contrato en meses (meses y/o fracción)* | *Valor del contrato* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *SI* | *NO* | *Inicio*  *DD-MM-AA* | *Finalización*  *DD-MM-AA* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |