

ANEXO XX

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO ESTAR INCURSO EN NINGÚN TIPO DE VINCULACIÓN INDICADA EN EL ART. 12.d) DEL REAL DECRETO 1630/2011, QUE REGULA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS Y DE RECUPERACIÓN POR LAS M.C.S.S.

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:	_____
NIF/NIE/VIES/DUNS:	_____
DIRECCIÓN:	_____
PERSONA/S DE CONTACTO:	NOMBRE: _____
	TELÉFONO: _____
	CORREO ELECTRÓNICO: _____

REPRESENTANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS:	_____	DNI.:	_____
CARGO <i>(capacidad con la que actúa):</i>	_____		
DIRECCIÓN POSTAL:	_____		
TELÉFONO:	_____	CORREO ELECTRÓNICO:	_____

Ante el Órgano de Contratación de MAZ M.C.S.S N°11 y en relación con la licitación convocada para adjudicar el expediente al cual se presenta,

DECLARA

Que ni el firmante de la declaración ni la persona física/jurídica a la que represento, ni ninguno de sus administradores o representantes, tienen ningún tipo de vinculación o relación comercial, financiera o de cualquier otra clase, con empresas representadas en la Junta Directiva de MAZ, con el representante de las mismas, con el Director Gerente o cualquier otra persona que ejerza funciones de Dirección Ejecutiva en MAZ.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, se expide y firma la presente declaración.

En _____ a _____ de _____ de 20____

Firmado: D./Dña. _____
(Firma y sello del contratista o persona que lo representa)