ANEXO II - MODELO DE AVAL EJECUTABLE

El/la…………………………………………………………………………………..

A V A L A

Solidariamente a la empresa…………………………con domicilio social en………………………., N.I.F…………………………. ante el/la………………………………………de la Entidad Pública Empresarial ENAIRE, con renuncia a los beneficios de orden y excusión, por la cantidad de ……………………………..euros (………………€), en concepto de fianza………………….. para responder de todas y cada una de las obligaciones y eventuales responsabilidades de toda índole que se deriven del cumplimiento del contrato de………………………………………………………………………………………….., número de expediente………………….

El presente aval será ejecutable por ENAIRE a primera demanda o petición, bastando para ello el simple requerimiento notarial a la entidad avalista dándole cuenta del incumplimiento contractual en que haya incurrido la empresa avalada.

El suscriptor del aval se encuentra especialmente facultado para su formalización según poderes otorgados ante el notario D…………………………………………………. y que no le han sido revocados ni restringidos o modificados en forma alguna.

Este aval estará en vigor hasta tanto no se hayan extinguido y liquidado todas y cada una de las obligaciones contraídas por la empresa avalada y ENAIRE autorice su cancelación.

El presente aval ha sido inscrito en esta misma fecha en el Registro de Avales bajo el número…………………………………………….

En………………………, a…. de…………………………… de 2………

El/la

**ANEXO II (Bis)**

ANEXO II (Bis) - MODELO DE GARANTÍA EJECUTABLE

**CERTIFICADO DE SEGURO DE CAUCIÓN Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Fecha de Efecto de la póliza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (en adelante Asegurador), con CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y domicilio en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, debidamente representada por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con poderes suficientes para obligarse en este acto, según resulta del bastanteo que se reseña en la parte inferior de este documento,

**ASEGURA**

Solidariamente a la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con CIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en concepto de tomador del seguro, ante el/la………………………………………de la Entidad Pública Empresarial ENAIRE, en adelante Asegurado, hasta el importe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUROS ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €) en los términos y condiciones establecidos en la Ley 9/2017, de 8 de noviembre de Contratos del Sector Público, normativa de desarrollo y pliegos de cláusulas administrativas particulares por la que se rige el contrato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Expte. nº \_\_\_\_\_\_\_ en concepto de garantía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para responder de las obligaciones, penalidades y demás gastos que se puedan derivar conforme a las normas y demás condiciones administrativas precitadas frente al asegurado.

El Asegurador declara, bajo su responsabilidad, que cumple los requisitos exigidos en el artículo 57.1 del Reglamento General de la Ley de contratos de las Administraciones Públicas.

La falta de pago de la prima, sea única, primera o siguientes, no dará derecho al asegurador a resolver el contrato, ni éste quedará extinguido, ni la cobertura del asegurador suspendida ni éste liberado de su obligación, caso de que el asegurador deba hacer efectiva la garantía.

El Asegurador no podrá oponer al Asegurado las excepciones que puedan corresponderle contra el Tomador del Seguro.

El Asegurador asume el compromiso de indemnizar al Asegurado al primer requerimiento de **ENAIRE,**en los términos establecidos en la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público.

El presenta seguro de caución, estará en vigor hasta que **ENAIRE** o quien en su nombre sea habilitado para ello, autorice su cancelación o devolución, de acuerdo con lo establecido en Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público y legislación complementaria.

Firmado el presente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bastanteo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº Registro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_