# ANEXO XIV.B

**MODELO CERTIFICADO DE SEGURO DE CAUCIÓN**

**(A PRESENTAR POR EL ADJUDICATARIO COMO GARANTÍA DEFINITIVA CONFORME A LA CLÁUSULA 25 PCAP)**

**GARANTÍA DEFINITIVA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA**

Certificado número........................................................................................................

[*Entidad*]1 ....................................................................................................................................................................................................., (de ahora en adelante, la aseguradora) con NIF...................................., y domicilio en .............................................................................................................. representada por ..................................................................................................................................... [*Nombre y apellidos*]2 con DNI/NIE......................, con poderes suficientes de acuerdo con la validación de poderes que se indica más abajo,

**ASEGURA**

**A**: ....................................................................................................................................... [*Nombre y apellidos o denominación social*]3 con NIF .................................., en concepto de tomador del seguro.

**Ante: CONSELL INSULAR DE FORMENTERA, con CIF P0702400C**

**Por importe de:**

[*En letras*]: ............................................................................................................................ [*En números*]: ........................................................................................................................

**En virtud de lo que disponen:**

Los artículos 107 a 113 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, el Reglamento general de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas, aprobado por el Real Decreto 1098/2001, de 12 de octubre, y el pliego de cláusulas administrativas particulares por las que se rige el CONTRATO DE SERVICIOS DE RECOGIDA Y TRANSPORTE DE RESIDUOS, DE LIMPIEZA VIARIA Y DE PLAYAS, CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE ZONAS VERDES Y EXPLOTACIÓN DEL PUNTO VERDE DE FORMENTERA en concepto de garantía definitiva.

**Para responder de las obligaciones siguientes:**

Las establecidas en el artículo 110 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector público.

**Consideraciones del seguro**

1. Se otorga solidariamente con respecto al obligado principal y con compromiso de pago al primer requerimiento del del **CONSELL INSULAR DE FORMENTERA, con CIF P0702400C**
2. La aseguradora no puede oponer al asegurado las excepciones que le puedan corresponder ante el tomador del seguro.
3. La falta de pago de la prima, sea única, primera o siguientes, no da derecho a la aseguradora a resolver el contrato ni a extinguirlo, ni la cobertura se suspende ni tampoco se libera de su obligación, en el caso de que tenga que hacer efectiva la garantía.
4. Tiene una duración indefinida y estará en vigor desde la fecha de otorgamiento y hasta que la Depositaria del CONSELL devuelva este documento o el órgano de contratación certifique la renuncia a ejecutar la garantía.

La aseguradora declara bajo su responsabilidad que cumple los requisitos previstos de la Ley 9/2017, RD 1098/2001 y Real decreto legislativo 2/2004, que regula el Texto refundido de la Ley de Haciendas Locales.

..................................., ...........de ................................de ............

[*Firma de los apoderados*]

|  |  |
| --- | --- |
| VALIDACIÓN DE PODERES  EMITIDO POR EL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA, DE LA CAIB O DE LA ABOGACÍA DEL ESTADO (Art. 58 RD 1098/2001) | |
| Fecha: | Número o código: |

INDICACIONES  
Indique en las notas numeradas los datos correspondientes:

1. **Denominación social completa de la entidad aseguradora.**
2. **Nombre y apellidos del apoderado o de los apoderados.**
3. **Nombre y apellidos o denominación social del tomador del seguro.**