

ANEXO XXX

DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA A CRITERIO Nº 4. FLOTA DE VEHÍCULOS ADAPTADOS A PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA. (Lotes 4 a 27)

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:	_____						
NIF/NIE/VIES/DUNS:	_____						
DIRECCIÓN:	_____						
PERSONA/S DE CONTACTO:	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">NOMBRE:</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">TELÉFONO:</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">CORREO ELECTRÓNICO:</td> <td>_____</td> </tr> </table>	NOMBRE:	_____	TELÉFONO:	_____	CORREO ELECTRÓNICO:	_____
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 Nº11 y en relación con la licitación convocada para adjudicar el expediente al cual se presenta,

DECLARA

El cumplimiento de los criterios de adjudicación sujetos a evaluación posterior que identifico con una X en la siguiente tabla, para el lote*:

***Indicar el lote a que se presenta.**

(**) Marcar la opción elegida en el cuadro correspondiente al lote referido. Solo puede marcarse una de las opciones.	
a) NO APORTA vehículos adaptados: 0 puntos	<input type="checkbox"/>
b) APORTA 1 vehículo adaptado: 2 puntos	<input type="checkbox"/>
c) APORTA más de 1 vehículo adaptado: 4 puntos	<input type="checkbox"/>

Deberá aportar un Anexo XXX por cada lote al que se presente, especialmente en caso de participar en más de un lote, indicando el número de lote objeto de valoración.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Espacio para firma manual o sello de certificado digital

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