

ANEXO I

DECLARACIÓN RESPONSABLE

ANTE EL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN,

D, mayor de edad, vecino de ...
....., domiciliado en C/, provisto del
D.N.I. núm., en nombre y representación de CIF.....
.....según escritura de apoderamiento otorgada ante el Notario del Ilustre Colegio de
....., D., en, núm. de su protocolo, e inscrita en el
Registro Mercantil de

A efectos del aviso previo para comparecer en Sede Electrónica de esta
Administración y ser notificado, o como aviso de las notificaciones que se realicen a través
de la Plataforma de Contratación del Sector Público, se DESIGNA el siguiente
email:.....

DECLARA: Que cumple los requisitos establecidos legalmente para contratar
con la Administración, y con todas las condiciones establecidas en este pliego. Que la
Entidad que representa goza de plena capacidad jurídica y de obrar, y que ni dicha
empresa, ni la persona que la representa ni los demás que forman parte de ella, se hallan
incursos en ninguna de las prohibiciones para contratar a que se refiere el art. 71 de la Ley
de Contratos del Sector Público. Que cuenta con la adecuada solvencia económica,
financiera y técnica o, en su caso, con la clasificación correspondiente; que cuenta con las
autorizaciones necesarias para ejercer la actividad. En el caso de recurrir a la integración de
la solvencia con medios externos, se compromete a presentar el compromiso de disponer de
los recursos necesarios mediante la presentación del mismo en caso de resultar
adjudicatario del contrato, según lo dispuesto en el artículo 75.2 de la LCSP.

Igualmente, DECLARA que la empresa a la que representa emplea a (*Marque la
casilla que corresponda*):

menos de 50 trabajadores

50 o mas trabajadores y (*Marque casilla que corresponda*)

Cumple con la obligación de que entre ellos, al menos, el 2% sean
trabajadores con discapacidad, establecida por el Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de
noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido del al Ley General de derechos de las
personas con discapacidad y de su inclusión social.

Cumple las medidas alternativas previstas en el Real Decreto 364/2005, de 8
de abril, por el que se regula el cumplimiento alternativo con carácter excepcional de la
cuota de reserva a favor de trabajadores con discapacidad.

-Que la empresa a la que representa, cumple con las disposiciones vigentes en
materia laboral y social.

-Que la empresa a la que representa: (*Marque la casilla que corresponda*):

Emplea a mas de 250 trabajadores y cumple con lo establecido en el apartado

2 del artículo 45 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, relativo a la elaboración y aplicación de un plan de igualdad.

Emplea a 250 o menos trabajadores y en aplicación del convenio colectivo aplicable, cumple con lo establecido en el apartado 3 de artículo 45 de la ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, relativo a la elaboración y aplicación de un plan de igualdad.

En aplicación del apartado 5 del artículo 45 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, la empresa no está obligada a la elaboración e implantación del plan de igualdad.

Se faculta al Consorcio Provincial de Bomberos de Castellón a que consulte los datos de la empresa en la Agencia Tributaria y Seguridad Social, así como en el ROLECE.

De conformidad con lo dispuesto en el art. 13.1 a) de la Ley 18/2018, de 13 de julio, para el fomento de la responsabilidad social, igualmente declaro que no realizo ni realizaré operaciones financieras en paraísos fiscales que sean consideradas delictivas como delitos de blanqueo de capitales, fraude fiscal o contra la hacienda pública.

Fecha y firma de la entidad.