



AYUNTAMIENTO DE ISLA MAYOR
- S E V I L L A -

ANEXO II
DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD
(SOBRE ELECTRÓNICO ÚNICO)

EXPEDIENTE:

TÍTULO:

D./D^a. , con DNI. Núm. , actuando:

en nombre propio

en representación de la entidad licitadora , con CIF núm ,
en calidad de²

DECLARA

Que los documentos y datos que se relacionan a continuación, presentados en el sobre
ÚNICO se consideran de carácter confidencial:

- 1.
- 2.

(Lugar, fecha y firma)

Código Seguro De Verificación:	5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Juan Molero Gracia	Firmado	25/09/2024 11:50:14	
Observaciones		Página	1/16	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==			



AYUNTAMIENTO DE ISLA MAYOR
-. S E V I L L A .-

ANEXO III

**DATOS BÁSICOS DE LA PERSONA LICITADORA
(SOBRE ELECTRÓNICO ÚNICO¹)**

EXPEDIENTE:

TÍTULO:

DATOS DE LA PERSONA LICITADORA:

Nombre/Razón social: N.I.F.:
Domicilio fiscal:
Dirección: Teléfono:
Fax: Correo electrónico:

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:

Nombre y apellidos:
Calidad²:
Según consta en Escritura de (constitución/poder/elevación de acuerdos sociales) de fecha ...
... .. , otorgada por el o la Notario D./D^a con protocolo núm
Teléfono de contacto:
Correo electrónico:

DATOS DE PERSONA DE CONTACTO:

Nombre y apellidos:
Teléfono:
Correo electrónico:

(Lugar, fecha y firma)

Código Seguro De Verificación:	5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Juan Molero Gracia	Firmado	25/09/2024 11:50:14	
Observaciones		Página	2/16	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==			



AYUNTAMIENTO DE ISLA MAYOR
-. S E V I L L A .-

ANEXO IV
DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE CAPACIDAD
(SOBRE ELECTRÓNICO ÚNICO¹)

EXPEDIENTE:

TÍTULO:

D./D^a. , con DNI. Núm. , actuando:

en nombre propio

en representación de la entidad licitadora , con CIF núm , en
calidad de¹

DECLARA

1. Que la empresa licitadora **cumple las condiciones establecidas legalmente para contratar** con la Administración y **cuenta con las autorizaciones necesarias para ejercer la actividad.**
2. Que la empresa licitadora **cumple con los requisitos de solvencia económica y financiera y técnica** exigidos en este PCAP. En el supuesto de presentar clasificación como medio de acreditación de la solvencia, declara igualmente la vigencia del Certificado de Clasificación, así como, la de las circunstancias que sirvieron de base para su otorgamiento.
3. Que la empresa licitadora tiene **plena capacidad de obrar.**

Código Seguro De Verificación:	5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Juan Molero Gracia	Firmado	25/09/2024 11:50:14	
Observaciones		Página	3/16	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAyto/code/5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==			



AYUNTAMIENTO DE ISLA MAYOR
-. SEVILLA .-

4. Que la empresa licitadora no se encuentra incurso en las prohibiciones para contratar previstas en el artículo 71 de la LCSP.

5. Que la empresa a la que representa es una PYME: Sí/No

6. Que la empresa a la que representa: (indicar a / b)

a) No pertenece a ningún grupo de empresas.

b) Pertenece al grupo de empresas denominado: compuesto por las siguientes empresas (indicar todas las empresas del grupo). En este último caso deberá indicar:

No concurren a la licitación otras empresas del Grupo que se encuentren en alguno de los supuestos del artículo 42.1 del Código de Comercio.

Concurren a la licitación otras empresas del Grupo que se encuentren en alguno de los supuestos del artículo 42.1 del Código de Comercio. (indicar nombre de las otras empresas):

Empresa: _____

Empresa: _____

7. Que, en caso de personas licitadoras extranjeras, se somete a la jurisdicción de los Juzgados y Tribunales españoles de cualquier orden, en todas las incidencias que de modo directo o indirecto pudieran surgir del contrato, con renuncia, en su caso, al fuero jurisdiccional extranjero que pudiera corresponder a la persona licitadora.

8. En caso de recurrirse a las capacidades de otras entidades, que existe el compromiso por escrito de esas entidades de que va a disponer de los recursos necesarios.

(Lugar, fecha y firma)

Código Seguro De Verificación:	5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Juan Molero Gracia	Firmado	25/09/2024 11:50:14	
Observaciones		Página	4/16	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==			



AYUNTAMIENTO DE ISLA MAYOR
-. S E V I L L A .-

ANEXO V

**DECLARACIÓN DE COMPROMISO DE CONSTITUCIÓN EN UNIÓN TEMPORAL
(SOBRE ELECTRÓNICO ÚNICO¹)**

EXPEDIENTE:

TÍTULO:

D./D^a. , con DNI. Núm. , actuando:

en nombre propio

en representación de la entidad licitadora , con CIF núm ,
en calidad de²

D./D^a. , con DNI. Núm. , actuando:

en nombre propio

en representación de la entidad licitadora , con CIF núm ,
en calidad de²

Declaran bajo su responsabilidad personal y ante el órgano de contratación, que se comprometen a constituir una unión temporal de empresas, de conformidad con lo establecido en la LCSP, a efectos de participar en la licitación para la contratación del expediente arriba referenciado.

En el caso de resultar adjudicatarias se comprometen a formalizar en escritura pública la citada unión. La participación en la unión temporal de cada miembro es la que sigue:

Código Seguro De Verificación:	5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Juan Molero Gracia	Firmado	25/09/2024 11:50:14	
Observaciones		Página	5/16	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==			



AYUNTAMIENTO DE ISLA MAYOR
- S E V I L L A -


_____ %.

_____ %.

Como persona representante de la citada unión se nombra a _____, en su calidad de_ de la empresa_____.

(Lugar, fecha, firma)

(FIRMA DE CADA MIEMBRO DE LA UTE)

Código Seguro De Verificación:	5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Juan Molero Gracia	Firmado	25/09/2024 11:50:14	
Observaciones		Página	6/16	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==			



AYUNTAMIENTO DE ISLA MAYOR
-. S E V I L L A .-

ANEXO VI

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE VIGENCIA DE LOS DATOS ANOTADOS EN EL REGISTRO OFICIAL DE LICITADORES Y EMPRESAS CLASIFICADAS DEL SECTOR PÚBLICO (SOBRE ELECTRÓNICO ÚNICO¹)

EXPEDIENTE:

TÍTULO:

D./D^a. , con DNI. Núm. , actuando:

en nombre propio

en representación de la entidad licitadora , con CIF núm , en calidad de¹

DECLARA

Que los datos de esta empresa que constan en el Registro Oficial de Licitadores y Empresas Clasificadas del Sector Público ni han sido alteradas en ninguna de sus circunstancias y que se corresponden con el certificado del registro.

Que de los datos de esta empresa anotados en el Registro Oficial de Licitadores y Empresas Clasificadas del Sector Público han sufrido variación los que a continuación se indican, según se acredita mediante los documentos que se adjuntan, manteniéndose los demás datos sin ninguna alteración respecto del contenido del Certificado del Registro:

- Datos que han sufrido variación: [...]
- Documentación justificativa que se adjunta: [...]

(Lugar, fecha y firma)

Código Seguro De Verificación:	5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Juan Molero Gracia	Firmado	25/09/2024 11:50:14	
Observaciones		Página	7/16	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==			



AYUNTAMIENTO DE ISLA MAYOR
- S E V I L L A -

ANEXO VII
DECLARACIÓN SOBRE SUBCONTRATACIÓN
(SOBRE ELECTRÓNICO ÚNICO¹)

EXPEDIENTE:

TÍTULO:

D./D^a. , con DNI. Núm. , actuando:

en nombre propio

en representación de la entidad licitadoracon CIF núm ,
en calidad de²

Declara bajo su responsabilidad personal y ante el órgano de contratación, que:

1 **NO** tiene previsto subcontratar.

1 **SI** tiene previsto subcontratar En caso afirmativo, señalar:

La parte del contrato que tiene previsto subcontratar: :.....

El importe (referido al presupuesto base de licitación) que tiene previsto subcontratar:

.....

Nombre o perfil empresarial de la persona subcontratista, definido por referencia a las

Código Seguro De Verificación:	5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Juan Molero Gracia	Firmado	25/09/2024 11:50:14	
Observaciones		Página	8/16	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==			



AYUNTAMIENTO DE ISLA MAYOR
- S E V I L L A -

condiciones de solvencia técnica:

Nombre o perfil empresarial 1:.....

Nombre o perfil empresarial 2:.....

Nombre o perfil empresarial 3:.....

1 Tiene previsto subcontratar los servidores o los servicios asociados a los mismos


En caso afirmativo, señala nombre o perfil empresarial de la persona subcontratista:

Nombre o perfil empresarial 1:.....

Nombre o perfil empresarial 2:.....

Nombre o perfil empresarial 3:.....

(Lugar, Fecha y firma)

Código Seguro De Verificación:	5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Juan Molero Gracia	Firmado	25/09/2024 11:50:14	
Observaciones		Página	9/16	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==			



AYUNTAMIENTO DE ISLA MAYOR
-. S E V I L L A .-

ANEXO VIII

DOCUMENTACIÓN RELATIVA A LOS CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN VALORADOS MEDIANTE LA
APLICACIÓN DE FÓRMULAS
(SOBRE ELECTRÓNICO ÚNICO¹)

EXPEDIENTE:

TÍTULO:

D./D^a. , con DNI. Núm. , actuando:

en nombre propio

en representación de la entidad licitadora con CIF núm ,
en calidad de

Se comprometo a su ejecución con estricta sujeción a lo dispuesto en los pliegos reguladores de la presente contratación, según la siguiente oferta:

1. Proposición económica.

Se comprometo a tomar a su cargo la ejecución del contrato, por la cantidad de
_____ I.V.A. excluido (en letras) euros.

Importe de I.V.A sobre la Proposición Económica⁴: _____ (en letras) euros.

2. Ampliación del Plazo de garantía: se ofrece un plazo de garantía adicional a la exigida en el PCAP:

Código Seguro De Verificación:	5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Juan Molero Gracia	Firmado	25/09/2024 11:50:14
Observaciones		Página	10/16
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==		






AYUNTAMIENTO DE ISLA MAYOR
- S E V I L L A . -

Garantía Adicional	Plazo > 2 meses
 1 año	25 Puntos
 2 años	50 Puntos

3.- Mayor número de mejoras ofertadas: Máximo 25 puntos

Se compromete a incluir como mejora en metros cuadrados de superficie de vía pública en la que se ejecutarán todos los trabajos incluidos en el documento 8 "Documentación Mejoras" del Proyecto, el siguiente n.º: _____

(Lugar, Fecha y firma)

Código Seguro De Verificación:	5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Juan Molero Gracia	Firmado	25/09/2024 11:50:14	
Observaciones		Página	11/16	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==			



AYUNTAMIENTO DE ISLA MAYOR
-. S E V I L L A .-

ANEXO IX

COMPROMISO PARA LA INTEGRACIÓN DE LA SOLVENCIA CON MEDIOS EXTERNOS

EXPEDIENTE:

TÍTULO:

D./D^a. _____, con DNI. Núm. _____, actuando:

en nombre propio

en representación de la entidad licitadora _____, con CIF núm. _____,
en calidad de² _____.

D./D^a. _____, con DNI. Núm. _____, actuando:

en nombre propio

en representación de la entidad licitadora _____, con CIF núm. _____,
en calidad de² _____.

Se comprometen, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 75 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, a:

- Que la solvencia o medios que pone a disposición la entidad _____ a

Código Seguro De Verificación:	5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Juan Molero Gracia	Firmado	25/09/2024 11:50:14	
Observaciones		Página	12/16	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==			



AYUNTAMIENTO DE ISLA MAYOR
- S E V I L L A . -

favor de la entidad _____, son los siguientes:

-

○ _____

○ _____

○ _____

-


- Que durante toda la ejecución del contrato dispondrán efectivamente de la solvencia o medios que se describen en este compromiso.

-

- Que la disposición efectiva de la solvencia o medios descritos no está sometida a condición o limitación alguna, ni ha ha dispuesto a disposición de otra Empresa licitadora.

(Lugar, fecha, firma)

(FIRMA DE AMBAS ENTIDADES)

Código Seguro De Verificación:	5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Juan Molero Gracia	Firmado	25/09/2024 11:50:14	
Observaciones		Página	13/16	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==			



AYUNTAMIENTO DE ISLA MAYOR
-. S E V I L L A .-

ANEXO X

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE HABER SOLICITADO INSCRIPCIÓN EN
EL ROLECE (en el caso de no estar ya inscrito)**

EXPEDIENTE:

TÍTULO:

D./D^a. _____, con DNI. Núm. _____, actuando:

en nombre propio

en representación de la entidad licitadora _____, con CIF núm. -
_____, en calidad de¹ _____.

DECLARA

haber presentado la solicitud de inscripción en el correspondiente Registro junto con la documentación preceptiva para ello, antes a la fecha final de presentación de las ofertas. La acreditación de esta circunstancia tendrá lugar mediante la aportación del acuse de recibo de la solicitud emitido por el correspondiente Registro y de una declaración responsable de haber aportado la documentación preceptiva y de no haber recibido requerimiento de subsanación, que adjunto con esta declaración.

(Lugar, fecha, firma)

Código Seguro De Verificación:	5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Juan Molero Gracia	Firmado	25/09/2024 11:50:14	
Observaciones		Página	14/16	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==			



AYUNTAMIENTO DE ISLA MAYOR
-. SEVILLA .-

ANEXO XI

CERTIFICACIÓN DE PERSONAS TRABAJADORAS CON DISCAPACIDAD
(DOCUMENTO PREVIA A LA ADJUDICACIÓN¹)

EXPEDIENTE:

TÍTULO:

D./D^a. _____, con DNI. Núm. _____, actuando:

en nombre propio

en representación de la entidad licitadora _____ con CIF núm.
_____, en calidad de _____.


CERTIFICA:

Que de conformidad con el artículo 42 del Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social, la empresa a la que representa (marque la casilla que corresponda)

- Tiene un número de 50 o más personas trabajadoras en su plantilla, siendo el número global de personas trabajadoras de plantilla de, el número particular personas trabajadoras con discapacidad de y el porcentaje de personas trabajadoras fijas con discapacidad de por tanto

(señalar lo que proceda)³:

Código Seguro De Verificación:	5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Juan Molero Gracia	Firmado	25/09/2024 11:50:14
Observaciones		Página	15/16
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==		





AYUNTAMIENTO DE ISLA MAYOR
-. S E V I L L A .-

- Cuenta con, al menos, un 2% de personas trabajadoras con discapacidad.
- Ha optado por el cumplimiento de las medidas alternativas legalmente previstas.

- Tiene menos de 50 personas trabajadoras en su plantilla, siendo el número global de personas trabajadoras de plantilla de el número particular de personas trabajadoras con discapacidad de y el porcentaje de personas trabajadoras fijas con discapacidad de⁴
 -
 - No cuenta con personas trabajadoras en plantilla.
 -

-
- (Lugar, fecha y firma)

- 1) *Apoderado o apoderada, administrador o administradora única, solidaria, mancomunada, etc.*
- 2) *En las empresas con 50 o más personas trabajadoras en su plantilla la indicación del número de personas trabajadoras fijas con discapacidad es optativa pero se valorará a efectos de lo establecido para los supuestos de empate en la cláusula relativa a la clasificación de las ofertas.*
- 3) *En las empresas con menos de 50 personas trabajadoras en su plantilla, la indicación del número global de personas trabajadoras de plantilla es obligatoria y la indicación del número particular de personas trabajadoras con discapacidad y del porcentaje de personas trabajadoras fijas con discapacidad que tienen en la misma es optativa pero se valorará a efectos de lo establecido para los supuestos de empate en la cláusula relativa a la clasificación de las ofertas.*

Código Seguro De Verificación:	5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Juan Molero Gracia	Firmado	25/09/2024 11:50:14	
Observaciones		Página	16/16	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/5znUpJEQgpBV40b0QoGcqQ==			