**ANEXO IV**

**DECLARACIÓN EN MATERIA DE SUBCONTRATACIÓN VOLUNTARIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Expediente Nº:** | *indicar el nº del expediente* | | | | | | |
| **NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:** | | | Indicar la razón social de la empresa o el nombre del empresario individual | | | | |
| **NIF/NIE/VIES/DUNS:** | | | Indicar el cif / nif | | | | |
| **DIRECCIÓN POSTAL:** | | | Indicar la dirección postal completa | | | | |
| **PERSONA(S) DE CONTACTO:** | | | NOMBRE: | Indicar el nombre completo | | | |
| TELÉFONO 🕿: | Indicar el nº de teléfono | | FAX 🖶: | Indicar el nº de fax |
| CORREO ELECTRÓNICO 🖳: | | Indicar el email | | |

**REPRESENTANTE:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos: | | Indicar el representante | | | DNI.: | **Indicar nif** |
| Cargo *(capacidad con la que actúa):* | | Indicar el cargo dentro de la empresa con el que actúa | | | | |
| Dirección Postal: | | Indicar la dirección postal completa | | | | |
| Teléfono 🕿: | Indicar el nº de teléfono | FAX 🖶: | Indicar el nº de fax | E-Mail 🖳: | Indicar el email | |
| información detallada sobre la representación (formas, alcance, finalidad ... ): indicar el tipo de apoderamiento que tiene (solidario, mancomunado, etc) | | | | | | |

Ante el Órgano de Contratación de **umivale Activa** y en relación con la licitación identificada en el recuadro superior,

**DECLARA,**

Que, para la ejecución del objeto de la presente licitación, **este licitador NO subcontratará**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Que** para la ejecución del objeto de la presente licitación el licitador **subcontratará la/s siguiente/s parte/s del contrato, con el/los subcontratistas/s que se indica/n a continuación:** | | | |
|  | | | |
| **Parte del contrato a Subcontratar (Tareas)** | **Importe\*** | **Nombre del subcontratista** |
| Fisioterapia hospitalaria |  |  |
| Anestesiología y Reanimación |  |  |
| Traumatología y Cirugía Ortopédica |  |  |
| Pruebas diagnósticas |  |  |
| Analíticas |  |  |

* El importe deberán extraerlo del fichero de Excel, con el que deben presentar su oferta económica, de la hoja “detalle servicios licitados”, y corresponde al dato existente en la columna “S” “importe máximo anual -sin IVA-” del servicio que vayan a subcontratar.

**Que**, para la ejecución del objeto de la presente licitación, y dentro del límite permitido, este licitador **subcontratará** las siguientes partes del contrato, **si bien desconoce en el momento de presentar la oferta la identidad de los subcontratistas**

|  |
| --- |
| **Parte del contrato a Subcontratar** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

En caso de subcontratar se compromete a notificar, por escrito a **umivale Activa,** cualquier modificación que sufra esta información durante la ejecución del contrato principal y toda la información necesaria sobre los nuevos subcontratistas

Y para que conste a los efectos legales oportunos firma la presente

En ………….............. a……. de ..…..……………de 20…