

ANEXO XXVI

MODELO PARA SUBCONTRATISTAS DE DECLARACIÓN DISPONER DE APTITUD Y NO ESTAR INCURSO EN PROHIBICIÓN PARA CONTRATAR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:	_____
NIF/NIE/VIES/DUNS:	_____
DIRECCIÓN:	_____
PERSONA/S DE CONTACTO:	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, pongo en conocimiento del órgano de contratación, a los efectos del artículo 215.2 b) de la Ley 9/2017 de Contratos del Sector Público

DECLARA

Que el firmante ostenta la representación de la empresa que se presenta como subcontratista.

Que no se haya incurso, ni él/ella, ni la empresa que representa, en ninguno de los supuestos legales de incapacidad e incompatibilidad para contratar, en cumplimiento de lo dispuesto en el art. 71 de la LCSP.

Que para la ejecución de la parte del contrato que va a ejecutar como subcontratista dispone de la suficiente aptitud y experiencia por referencia a los elementos técnicos y humanos de que dispone.

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

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)

(*) En el caso de que el subcontratista tuviera clasificación adecuada para realizar parte del contrato objeto de la subcontratación, la comunicación de esta circunstancia será suficiente para acreditar la aptitud del mismo.