**ANEXO II****I DECLARACIÓN SUBCONTRATACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:** |  | |
| **NIF/NIE/VIES/DUNS:** |  | |
| **DIRECCIÓN POSTAL:** |  | |
| **PERSONA O PERSONAS DE CONTACTO** | NOMBRE: | |
| TELÉFONO 🕿: | FAX 🖶: |
| CORREO ELECTRÓNICO 🖳: | |

**REPRESENTANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos: | | | DNI.: |
| Cargo *(capacidad con la que actúa):* | | | |
| Dirección Postal: | | | |
| Teléfono 🕿: | FAX 🖶: | E-Mail 🖳: | |
| información detallada sobre la representación (formas, alcance, finalidad ... ) | | | |

Que, enterado de las condiciones y requisitos que se exigen para la adjudicación del Contrato con número de Expediente: **SUM-24-0492-AYS**, se compromete a tomar a su cargo la ejecución del mismo, con estricta sujeción al Pliego de Cláusulas, Prescripciones Técnicas y a los distintos ANEXOS, así como

**DECLARA:**

Que actualmente no se prevé la subcontratación para la realización del contrato.

Que se prevé la subcontratación para la realización del contrato, en las siguientes condiciones:

…..

En ------------------------------------ a ----- de ------------------------- de 20--------

Firma del licitador