

Anexo. Integrantes del equipo técnico adscrito al contrato

_____, con NIF _____
como representante del equipo técnico que quedaría adscrito al contrato, con domicilio en
_____, número _____
localidad _____, código postal _____,
en plena posesión de mi capacidad jurídica y de obrar, declaro bajo mi responsabilidad:

PRIMERO.- Que me dispongo a participar en la contratación del servicio de asistencia técnica para para la redacción de los documentos del proyecto básico, proyecto básico y de ejecución y para la dirección facultativa de las obras de rehabilitación integral de la casa consistorial, en el marco del programa de impulso a la rehabilitación de edificios públicos (PIREP).

SEGUNDO.- En caso de resultar adjudicatario, los miembros del equipo técnico, sus funciones, y participación serán los que figuran en el dorso.

(ver dorso)

Y para que así conste, firmo este documento en la Vall d'Uixó, _____

Firmado: El representante del equipo técnico.

1. Arquitecto/a			
Nombre y apellidos		DNI	
e-mail		Teléfono	
Funciones	Redacción del proyecto y dirección de la obra		
2. Arquitecto/a técnico/a o profesión equivalente			
Nombre y apellidos		DNI	
DNI		Teléfono	
e-mail			
Funciones	Redacción del programa de calidad de la obra, dirección de la ejecución de la obra y seguimiento del control de calidad de la obra		
3. Ingeniero/a industrial superior o ingeniero /a técnico/a			
Nombre y apellidos		DNI	
DNI		Teléfono	
e-mail			
Funciones	Redacción proyectos de instalaciones y dirección de las instalaciones		
4. Arqueólogo/a			
Nombre y apellidos		DNI	
DNI		Teléfono	
e-mail			
Funciones	Redacción del Estudio previo arqueológico y seguimiento arqueológico.		
Las funciones de redacción del estudio de seguridad y salud serán asumidas por:			
Las funciones de coordinación de seguridad y salud durante la ejecución de la obra serán asumidas por:			
<i>Si el equipo técnico está formado por más de 4 miembros, indicar sus datos, funciones y participación en las mismas, se entenderá que la participación restante corresponde al resto de profesionales de igual titulación.</i>			
5. Miembro adicional 1	Titulación		
Nombre y apellidos		DNI	
DNI		Teléfono	
e-mail			
Funciones / participación			
6. Miembro adicional 2	Titulación		
Nombre y apellidos		DNI	
DNI		Teléfono	
e-mail			
Funciones / participación			