**ANEXO I**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Expediente Nº:** | **SUM-24-0322-AYS** |
| **Lotes *(marcar los Lotes a los que presenta oferta)*** | ☐ Lote 1 ☐ Lote 2 ☐ Lote 3 ☐ Lote 4 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | | |
| **Es PYME:** | Sí  No | | | | |
| **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 | |
| ESCRITURA DE APODERAMIENTO (Fecha y Nº de Protocolo) | | | | | | |
| NOTARI@: | | | | | | |

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

**DECLARO RESPONSABLEMENTE,**

1. Que la sociedad está válidamente constituida y que conforme a su objeto social puede presentarse a la licitación, ostentando el firmante la debida representación para la presentación de la proposición y de aquella.
2. Que ni el firmante de la presente declaración ni, en su caso, la citada sociedad a la que representa, ni ninguno de sus administradores o representantes legales, se hallan comprendidos en ninguna de las prohibiciones e incompatibilidades para contratar señaladas en el artículo 71 de la LCSP.
3. Que, reúne todas y cada una de las condiciones y requisitos de solvencia exigidos para contratar con la Entidad convocante del concurso y que, con los efectos previstos en el art. 71, 1 e) de la LCSP, todos los datos facilitados a **umivale Activa** son ciertos, comprometiéndose a facilitar cualesquiera otros datos relativos a su capacidad y solvencia, y cumplir la obligación de comunicar la información prevista en el artículo 82.4 y en el artículo 343 de la LCSP.
4. Que el firmante y, en su caso, la sociedad a la que representa, se hallan al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes y no tienen deudas en período ejecutivo de pago.
5. Que en la oferta presentada se han tenido en cuenta las obligaciones derivadas de las disposiciones vigentes en materia de protección del empleo, condiciones de trabajo y prevención de riesgos laborales, y protección del medio ambiente

1. Que el firmante y, en su caso, la sociedad a la que representa ***(indíquese lo que proceda):***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PERTENECE** a un grupo de empresas denominado **Indicar el nombre del grupo al que pertenece o dejar en blanco** |
|  | **NO PERTENECE** a ningún grupo de empresas |
|  | **CONCURRE** a la licitación con otras empresas del grupo que se encuentran en alguno de los supuestos del artículo 42.1 del Código de Comercio, en concreto, con las siguientes empresas:   * **Indicar el nombre de cada una de las empresas o dejar en blanco** |

1. Que el firmante y, en su caso, la sociedad a la que representa ***(indíquese lo que proceda):***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **La empresa** a la que represento **tiene menos de 50 trabajadores** |
| **La empresa** a la que represento **tiene 50 o más trabajadores** **y:**  **al menos el 2% de sus empleados son trabajadores con discapacidad** cumpliendo 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,  **o**  **Dispone** de la **declaración de excepcionalidad y aprobación de las medidas alternativas** al cumplimiento de la cuota de reserva del 2% a favor de personas con discapacidad, conforme al RD 364/2005, de 8 de abril. | |
|  | **La empresa** a la que represento **tiene 50 o más trabajadores y dispone y aplica un plan de igualdad** conforme a lo dispuesto en el artículo 45 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad de mujeres y hombres |

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

Firma digital del licitador