**ANEXO I**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:** |  | | | |
| **NIF/NIE/VIES/DUNS:** |  | | | |
| **DIRECCIÓN POSTAL:** |  | | | |
| **PERSONA(S) 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 ... ): | | | | | | |

Ante el Órgano de Contratación de **umivale Activa** y en relación con la licitación convocada para adjudicar el expediente nº ………………………..

**DECLARA**

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 ni en ninguna de las prohibiciones e incompatibilidades para contratar señaladas en el artículo 91.2 del Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre de 2015, por el que se aprueba el Texto Refundido de la actual Ley General de la Seguridad Social.
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
6. Que, con respecto a las notificaciones telemáticas que pudieran utilizarse en el procedimiento de adjudicación y ejecución de este contrato, de acuerdo con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas:

***Marcar lo que proceda***

**CONSIENTE** la utilización de medios electrónicos por parte de **umivale Activa** para la realización de las notificaciones en este procedimiento de contratación.

**NO CONSIENTE** la utilización de medios electrónicos por parte de **umivale Activa** para la realización de las notificaciones en este procedimiento de contratación

1. Que detalla a continuación la relación de Personas Autorizadas, y sus respectivas direcciones de correo electrónico, para la comunicación por parte de **umivale Activa** de las notificaciones relativas a la presente licitación mediante la utilización de medios electrónicos:

**PERSONAS AUTORIZADAS A RECIBIR LAS NOTIFICACIONES(1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos(2)** | **NIF** | **Correo electrónico donde recibir los avisos de las notificaciones** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(Dispone de un manual para tramitar el alta en la “*[*Guía para Empresas y Autónomos*](https://contrataciondelestado.es/wps/portal/!ut/p/b1/jY_LkoIwEEW_ZT5gqm8SCGEZYhKYGhV8oGRjsbCUKpXNlN8vPrbi9K6rz6nblwI134yphEkeR6AthUt77Q7tX9df2tN9D3Kna1vpIhXwi9KCZ4tERm4uAD4AzQDgzWg8_GyplM6YBsRaQcuqMukEHKl4-bEwUf1Tl3JZeKDI3eR3zWJ4Lv-XPxLwwd9QoIGI7NwYl3PATgV4nnhlhQFK-byPFXxEjDUY_wE0y_vznpoBS95iHrSixtA5nJxLi6489l83e7rsPQ!!/dl4/d5/L2dBISEvZ0FBIS9nQSEh/pw/Z7_AVEQAI930GRPE02BR764FO30G0/act/id=0/p=javax.servlet.include.path_info=QCPjspQCPUOEPerfilCompDetalle.jsp/338128972193/-/)*” colgada en el Perfil del Contratante de* ***umivale Activa*** *de la Plataforma de Contratación del Sector Público)* | | |
| (1) Estas personas podrán ser sustituidas (o revocar su autorización) en cualquier momento.  (2) Para la revocación se debe remitir una comunicación suscrita por el licitador en este sentido al Órgano de Contratación, cumplimentando al efecto los nuevos datos indicando las nuevas personas autorizadas y las revocadas. | | |

***umivale Activa como medio preferente de comunicación con las empresas licitadoras utilizará la Plataforma de Contratación del Sector Público*** [**https://contrataciondelestado.es**](https://contrataciondelestado.es)***. Los licitadores deberán darse de alta en esta plataforma, siguiendo las instrucciones que en ella se indican, y, aportar a umivale Activa la dirección de correo que hayan utilizado en el alta, en las licitaciones a las que se presenten***

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PERTENECE** a un grupo de empresas denominado ………………………….… |
|  | **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:  ………………………….… |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **La empresa** a la que represento **no tiene más de 50 trabajadores** |
|  | **La empresa** a la que represento **tiene más de 50 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 |
|  | **La empresa** a la que represento **tiene más de 50 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 |

1. Que tiene en vigor una póliza de seguro de Responsabilidad Civil, y se compromete a mantenerla hasta la fecha de formalización del contrato que resulte de la presente licitación y durante toda su vigencia y, así mismo, se compromete a informar a **umivale Activa** de cualquier modificación en las garantías cubiertas o en la cuantía de las sumas aseguradas que se produzca durante la vigencia del contrato
2. Que el licitador cuenta con una experiencia acreditada en el desarrollo de los servicios a contratar superior a tres (3) años y el volumen de negocios en el ámbito de las actividades correspondientes al objeto del contrato de los últimos tres (3) ejercicios cerrados disponibles, en al menos uno de esos tres años, es igual o superior al valor medio anual del valor estimado del contrato, o en su caso, del lote/s al que se presente.

***(Fórmula. Valor medio anual= Valor Estimado / nº de años máximos posibles, incluidas prórrogas, del contrato)*.**

(***a cumplimentar por el licitador***):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Facturación General** | |  | **Facturación estimada a umivale Activa \*** | |
| **Año** | **Importe** |  | **Año** | **Importe** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  | **Total** |  |

\*En el caso de no tener facturación con ***umivale Activa***,

esta tabla no debe rellenarse

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

En -------------------------, a ------- de -------------- de 202..

Firma y sello del licitador