



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE LA MUY NOBLE Y MUY LEAL  
CIUDAD DE VERA (Almería)

**ANEXO I: MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS LEGALMENTE PARA CONTRATAR CON LA ADMINISTRACIÓN.**

D./Dña .....  
con ..... domicilio ..... en .....  
..... y ..... D.N.I .....  
....., en nombre propio o en representación de la empresa .....  
....., con C.I.F. ....  
....., a efectos de su participación en la licitación de la obra .....  
.....  
.....  
ante el Excmo. Ayuntamiento de Vera.

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

**PRIMERO.** Que se dispone a participar en la contratación de .....  
.....  
.....

**SEGUNDO.** Que cumple con todos los requisitos previos exigidos pro el apartado primero del artículo 146 del Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público para ser adjudicatario del contrato de citado, consistente en:  
.....  
.....  
en concreto:

1. Que posee personalidad jurídica y, en su caso, representación.
2. Que esta debidamente clasificada la empresa o, en su caso, que cuenta con los requisitos de solvencia económica, financiera técnica o profesional.
3. Que no está incurso en una prohibición para contratar de las recogidas en el artículo 60 del Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público y se halla al corriente del cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social Impuesta pro las disposiciones vigentes.
4. Que se somete a la Jurisdicción de los Juzgados y Tribunales españoles de cualquier orden, para todas las incidencias que de modo directo o indirecto pudieran surgir del contrato, con renuncia, en su caso, al fuero jurisdiccional extranjero que pudiera corresponder al licitador. (En el caso de empresas extranjeras.)
5. Que el domicilio para las prácticas de notificaciones es el siguiente:

**TERCERO.** Que se compromete a acreditar la posesión y validez de los documentos a que se hace referencia en el apartado segundo de esta declaración, en caso de que sea propuesto como adjudicatario del contrato o en cualquier momento en que sea requerido para ello.

Y para que conste, firmo la presente declaración (Fecha y firma del licitador).

**DIRIGIDO AL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE.**

SAC TLF: 950 39 24 10, FAX: 950 39 38 10, SAC@VERA.ES • AYUNTAMIENTO, TLF: 950 39 30 16 , FAX: 950 39 31 44, SECRETARIA@VERA.ES  
PLAZA MAYOR, N° 1 • 04620 VERA (Almería) • C.I.F. P-0410000-D

Firma 1 de 2  
PEDRO LÓPEZ SOLER  
24/11/2016  
SECRETARIO  
Firma 2 de 2  
FÉLIX MARIANO LÓPEZ  
CAPARRÓS  
24/11/2016  
ALCALDE

Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de Diciembre, de firma electrónica. Puede verificar la integridad de una copia de este documento en la siguiente dirección web:

Código Seguro de Validación 26966975c9204add847be4958d4b8c66001

Url de validación <https://ovac.vera.es/absis/di/arx/diariarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp>





**EXCMO. AYUNTAMIENTO**  
DE LA MUY NOBLE Y MUY LEAL  
CIUDAD DE VERA (Almería)

**ANEXO II: MODELO DE PROPOSICIÓN ECONÓMICA**

D./Dña.....  
con DNI .....en nombre (propio) o (de la empresa que  
representa).....  
con CIF/NIF..... y domicilio fiscal  
.....

enterado del anuncio publicado en BOP del día..... de..... de..... y de las  
condiciones, requisitos y obligaciones sobre protección y condiciones de trabajo que se exigen  
para la adjudicación del contrato de

.....  
se compromete a tomar a su cargo la ejecución de las mismas, con estricta sujeción a los  
expresados requisitos, condiciones, por un precio de ..... Euros (en número), al que  
corresponde por IVA la cuantía de .....Euros, (en número), totalizándose la  
oferta en .....Euros (en número), todo ello de acuerdo con lo establecido en los pliegos  
de prescripciones técnicas y cláusulas administrativas particulares que sirven de base a la  
convocatoria, cuyo contenido declara conocer y acepta plenamente.

Fecha y firma del licitador.

**DIRIGIDO AL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE.**

Firma 2 de 2	ALCALDE
24/11/2016	
FÉLIX MARIANO LÓPEZ CAPARRÓS	
Firma 1 de 2	SECRETARIO
24/11/2016	
PEDRO LÓPEZ SOLER	

SAC TLF: 950 39 24 10, FAX: 950 39 38 10, SAC@VERA.ES • AYUNTAMIENTO, TLF: 950 39 30 16 , FAX: 950 39 31 44, SECRETARIA@VERA.ES  
PLAZA MAYOR, Nº 1 • 04620 VERA (Almería) • C.I.F. P-0410000-D

Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de Diciembre, de firma electrónica. Puede verificar la integridad de una copia de este documento en la siguiente dirección web:

Código Seguro de Validación 26966975c9204add847be4958d4b8c66001

Url de validación <https://ovac.vera.es/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp>





**ANEXO III: MODELO DE AVAL.**

La entidad .....  
NIF ....., con domicilio ( calle/plaza/avenida, código postal, localidad)  
.....  
y en su nombre (*nombre y apellidos de los apoderados*)  
.....  
....., con poderes suficientes para obligarle en este acto, según  
resulta del bastanteo de poderes que se reseña en la parte inferior de este documento,

AVALA a: (*nombre y apellidos o razón social del avalado*).....

NIF ....., en virtud de lo dispuesto por: (*norma/s y artículo/s que impone/n la constitución de esta garantía*).....  
..... para responder de las obligaciones  
siguientes: (*detallar el objeto del contrato u obligación asumida por el garantizado*).....

....., ante (*órgano administrativo, organismo autónomo o ente público*).....  
....., por importe de: (*en letra y en cifra*).....

La entidad avalista declara bajo su responsabilidad, que cumple los requisitos previstos en el artículo 56.2 del Reglamento General de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas.

Este aval se otorga solidariamente respecto al obligado principal, con renuncia expresa al beneficio de excusión y con compromiso de pago al primer requerimiento de la Caja General de Depósitos u órgano equivalente de las restantes Administraciones Públicas, con sujeción a los términos previstos en la legislación de contratos de las Administraciones Públicas, en sus normas de desarrollo y en la normativa reguladora de la Caja General de Depósitos.

El presente aval estará en vigor hasta que (*indicación del órgano de contratación*)  
.....  
..... o quien en su nombre sea habilitado legalmente para ello autorice su cancelación o devolución de acuerdo con lo establecido en la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas y legislación complementaria.

(Lugar y fecha) (razón social de la entidad)(firma de los apoderados)

BASTANTEO DE PODERES POR LA ASESORA JURÍDICA DE LA C.G.D. O ABOGACÍA DEL ESTADO		
Provincia	Fecha	Número o código

Firma 1 de 2  
PEDRO LÓPEZ SOLER  
SECRETARIO  
24/11/2016  
Firma 2 de 2  
FÉLIX MARIANO LÓPEZ  
CAPARRÓS  
24/11/2016  
ALCALDE

Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de Diciembre, de firma electrónica. Puede verificar la integridad de una copia de este documento en la siguiente dirección web:

Código Seguro de Validación	26966975c9204add847be4958d4b8c66001
Url de validación	<a href="https://ovac.vera.es/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp">https://ovac.vera.es/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp</a>





**ANEXO IV: MODELO DE CERTIFICADO DE SEGURO DE CAUCIÓN.**

Certificado número (1) (en adelante, asegurado)..... con domicilio en, calle....., y NIF (2)....., debidamente representado por don....., con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta del bastanteo de poderes que se reseña en la parte inferior de este documento,

ASEGURA A (3)....., en concepto de tomador del seguro, ante (4)....., en adelante asegurado, hasta el importe de (en letras y cifras) (5)....., en los términos y condiciones establecidos en de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas, normativa de desarrollo y pliego de cláusulas administrativas particulares por la que se rige el contrato (6)....., en concepto de garantía (7)....., para responder de las obligaciones, penalidades y demás gastos que se puedan derivar conforme a las normas y demás condiciones administrativas precitadas frente al asegurado.

El asegurado declara, bajo su responsabilidad, que cumple los requisitos exigidos en el artículo 57.1 del Reglamento General de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas. La falta de pago de la prima, sea única, primera o siguientes, no dará derecho al asegurador a resolver el contrato, ni éste quedará extinguido, ni la cobertura del asegurador suspendida ni éste liberado de su obligación, caso de que el asegurador deba hacer efectiva la garantía. El asegurador no podrá oponer al asegurado las excepciones que puedan corresponderle contra el tomador del seguro.

El asegurador asume el compromiso de indemnizar al asegurado al primer requerimiento de la Caja General de Depósitos u órgano equivalente de las restantes Administraciones Públicas, en los términos establecidos en la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas y normas de desarrollo.

El presente seguro de caución estará en vigor hasta que (4), o quien en su nombre sea habilitado legalmente para ello, autorice su cancelación o devolución, de acuerdo con lo establecido en la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas y legislación complementaria.

(Lugar y fecha) (Firma) (Asegurador)

BASTANTEO DE PODERES POR LA ASESORA JURÍDICA DE LA C.G.D. O ABOGACÍA DEL ESTADO		
Provincia	Fecha	Número o código

Instrucciones para la cumplimentación del modelo.

- (1) Se expresará la razón social completa de la entidad aseguradora.
- (2) Nombre y apellidos del apoderado o apoderados.
- (3) Nombre de la persona asegurada.
- (4) Órgano de contratación.
- (5) Importe, en letra, por el que se constituye el seguro.
- (6) Identificar individualmente de manera suficiente (naturaleza, clase, etc.) el contrato en virtud del cual se presta la caución.
- (7) Expresar la modalidad de seguro de que se trata, provisional, definitiva, etc.

SAC TLF: 950 39 24 10, FAX: 950 39 38 10, SAC@VERA.ES • AYUNTAMIENTO, TLF: 950 39 30 16 , FAX: 950 39 31 44, SECRETARIA@VERA.ES  
PLAZA MAYOR, Nº 1 • 04620 VERA (Almería) • C.I.F. P-0410000-D

Firma 1 de 2 PEDRO LÓPEZ SOLER  
Firma 2 de 2 FÉLIX MARIANO LÓPEZ CAPARRÓS  
24/11/2016 SECRETARIO  
24/11/2016 ALCALDE

Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de Diciembre, de firma electrónica. Puede verificar la integridad de una copia de este documento en la siguiente dirección web:

Código Seguro de Validación	26966975c9204add847be4958d4b8c66001
Url de validación	<a href="https://ovac.vera.es/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp">https://ovac.vera.es/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp</a>





EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE LA MUY NOBLE Y MUY LEAL  
CIUDAD DE VERA (Almería)

**ANEXO V: MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA A NO ESTAR INCURSOS EN PROHIBICIONES PARA CONTRATAR CON LA ADMINISTRACIÓN, DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y CON LA SEGURIDAD SOCIAL Y DE QUE NO EXISTEN DEUDAS DE NATURALEZA TRIBUTARIA EN PERÍODO EJECUTIVO CON EL AYUNTAMIENTO DE VERA.**

D./Dña ..... , con D.N.I: ..... , en nombre propio o en representación de la empresa ..... , con C.I.F.....

**DECLARA:**

Que la empresa a la que representa, sus administradores y representantes, así como el firmante, no están incursos en ninguna de las prohibiciones para contratar señaladas en el artículo 60 del TR la Ley de Contratos del Sector Público, en los términos y condiciones previstos en el mismo.

Asimismo, declara que la citada empresa se halla al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes, así como no tener deudas en período ejecutivo de pago, y autoriza a la Administración contratante para que, de resultar propuesto como adjudicatario, acceda a la citada información a través de las bases de datos de otras Administraciones Públicas con las que haya establecido convenios

Fecha y firma del licitador.

**DIRIGIDO AL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE**

Firma 2 de 2	ALCALDE
FÉLIX MARIANO LÓPEZ CAPARRÓS	24/11/2016
Firma 1 de 2	SECRETARIO
PEDRO LÓPEZ SOLER	24/11/2016

SAC TLF: 950 39 24 10, FAX: 950 39 38 10, SAC@VERA.ES • AYUNTAMIENTO, TLF: 950 39 30 16 , FAX: 950 39 31 44, SECRETARIA@VERA.ES  
PLAZA MAYOR, Nº 1 • 04620 VERA (Almería) • C.I.F. P-0410000-D

Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de Diciembre, de firma electrónica. Puede verificar la integridad de una copia de este documento en la siguiente dirección web:		
Código Seguro de Validación	26966975c9204add847be4958d4b8c66001	
Url de validación	<a href="https://ovac.vera.es/absis/di/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp">https://ovac.vera.es/absis/di/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp</a>	



**EXCMO. AYUNTAMIENTO**  
DE LA MUY NOBLE Y MUY LEAL  
CIUDAD DE VERA (Almería)

**ANEXO VI: MODELO DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD DE DATOS Y DOCUMENTOS**

El/la señor/a ....., como en (señalar facultades de representación: por ejemplo, administrador/a único, apoderado/da...)  
.....  
de la empresa .....  
como  
licitador.....  
.....Expediente N°.....

**DECLARA** a los efectos de lo previsto en el art. 156 del T.R de la Ley de Contratos del Sector Público:

Que la información facilitada en los documentos y datos presentados en el sobre .....\*  
(que corresponda) que considera de carácter confidencial son los que a continuación se relacionan:  
.....  
.....  
.....  
.....

Y por qué conste, firmo esta declaración responsable.  
(Lugar y Fecha)

Firma del/de la declarante  
Sello de la empresa

\* Se tendrá que presentar una declaración por cada uno de los sobres (en caso de lotes)

**DIRIGIDA AL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE.**

SAC TLF: 950 39 24 10, FAX: 950 39 38 10, SAC@VERA.ES • AYUNTAMIENTO, TLF: 950 39 30 16 , FAX: 950 39 31 44, SECRETARIA@VERA.ES  
PLAZA MAYOR, N° 1 • 04620 VERA (Almería) • C.I.F. P-0410000-D

Firma 1 de 2	PEDRO LÓPEZ SOLER	24/11/2016	SECRETARIO
Firma 2 de 2	FÉLIX MARIANO LÓPEZ CAPARRÓS	24/11/2016	ALCALDE

Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de Diciembre, de firma electrónica. Puede verificar la integridad de una copia de este documento en la siguiente dirección web:

Código Seguro de Validación	26966975c9204add847be4958d4b8c66001
Url de validación	<a href="https://ovac.vera.es/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp">https://ovac.vera.es/absis/idi/arx/idiarxabsaweb/asp/verificadorfirma.asp</a>

