Servicio de Contratación

Avda. La Fama, 15 30006 MURCIA Tf 968 27 96 88-968 27 77 08 FAX 968 27 96 12

ANEXOI

MODELO DE PROPOSICIÓN ECONÓMICA

| D | • | | D.N.I. n° | , con |
|--|--|--|--|--|
| domicilio en | | | | |
| | | | | |
| FAX n°: | | | | |
| | | | | |
| domicilio en | ••••• | C.I.I . 0 | D.14.1. 11 | número |
| TELÉFONO | , n ⁰ . I | C/ F A Y nº· | antarado de | , numero |
| inserto en (o de la in | | | | |
| | | | | |
| de 20, | | | | |
| de OBRAS DE RE | | | | |
| TARRAGA ESCRI | | | ` | IA)., cree |
| que se encuentra en s | ituación de acudir | como licitador d | lel mismo. | |
| A | 1 | 1 151' | 1 (01/ 1 41 | , ,. |
| Particulares que sirve cláusulas, que reúne Administración, no h la legislación vigente nombre | en de base a la co todas y cada una o allándose comprer e, excluyen de la co mada prestación, co | onvocatoria, que de las condicionadido en ninguna contratación adm (propio o de la e on estricta sujecto | es exigidas para con a de las circunstancia ninistrativa, y se con empresa que represer ión a los expresados | almente sus tratar con la s que, segúr apromete en ata), a tomas requisitos y |
| condiciones, | por | un | precio | de |
| | | | | |
| | EUROS, (| Eur.) | mas el correspondier | ite I. v A de |
| 21% | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | (T | f1 f: | | |
| | | | | |

(Lugar, fecha y firma)

En caso de discrepancia entre el importe de la proposición económica expresado en letra y el consignado en número, prevalecerá el expresado en letra.



Servicio de Contratación

Avda. La Fama, 15 30006 MURCIA Tf 968 27 96 88-968 27 77 08 FAX 968 27 96 12

ANEXO II

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

(SI SE ESTIMA OPORTUNO UTILIZAR EL SIGUIENTE MODELO)

| D | , con DNI n° | | | | | | | , (| en el caso | |
|------|--------------|-------------|------------|----------|----------|---------|------|------|------------|---------|
| de | actuar | en | represent | tación), | como | apoder | ado | de | la | empresa |
| | | | | | , con | CIF nº | | | | , para |
| conc | currir a la | contra | atación de | SG/CA/ | 19/2017. | - OBRAS | S DE | REP | ARAC | CIÓN DE |
| VES | TUARIO | S EN | EL I.E.S | "MAN | UEL TA | RRAGA | ESC | RIBA | NO" | DE SAN |
| PED | RO DEL | PINA | TAR (MU | RCIA). | | | | | | |

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

Que la Empresa a la que representa:

- Cumple las condiciones de capacidad y solvencia establecidas para contratar con la Administración, estando en condiciones de aportar la documentación prevista en el artículo 146.1 del TRLCSP.
- No está incursa en las prohibiciones para contratar con la Administración de conformidad con lo dispuesto en el artículo 60 del Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público y se halla al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes.
- No forma parte de sus Órganos de Gobierno o Administración, persona alguna de aquellas a que se refiere la Ley 5/1994, de 1 de agosto, del Estatuto Regional de la Actividad Política.

Y se compromete a aportar, cuando sea requerida para ello, la documentación acreditativa prevista en los Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares que rigen este contrato.

(Lugar, fecha y firma)

Servicio de Contratación

Avda. La Fama, 15 30006 MURCIA Tf 968 27 96 88-968 27 77 08 FAX 968 27 96 12

ANEXOIII

DECLARACIÓN EXPRESA DE COMUNICACIONES Y NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS

| υ | , | D.N.I. n°, con |
|--|--------------------------|--|
| domicilio en | , | Provincia de, C/ |
| | | TELÉFONO nº:, FAX |
| n°:, (en el | caso de actuar en re | presentación) como apoderado de |
| | | D.N.I. n°,con domicilio |
| | | , número, |
| TELÉFONO nº: | ., F.A.X. n°: | , enterado del anuncio inserto en |
| | | del día de de |
| | | rrir a la CONTRATACIÓN POR |
| | | BRAS DE REPARACIÓN DE |
| | | RAGA ESCRIBANO" DE SAN |
| PEDRO DEL PINATAR (N | | |
| | 10110111,1, 2111 12 50 | , 611, 13, 2011. |
| | | |
| En relación con las c Consejería de Educación y U | niversidades en este pro | caciones electrónicas que realice la ocedimiento de contratación, |
| | DECLARO: | |
| | | |
| * | · | recibir comunicaciones electrónicas |
| y sus datos son los siguientes | 5: | |
| NOMBRE | NIE | COPPEO EL ECEDONICO |
| NOMBRE | NIF | CORREO ELECTRONICO |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| ~ | | • |
| ~ | | Educación y Universidades efectúe abilitada (DEH), son los siguientes: |
| notificaciones a través de la l | | • |
| notificaciones a través de la l Nombre o razón social: | | • |
| notificaciones a través de la l | | • |
| notificaciones a través de la l Nombre o razón social: | | • |
| notificaciones a través de la l Nombre o razón social: Apellidos: | | • |
| notificaciones a través de la l Nombre o razón social: Apellidos: NIF/CIF del obligado: | | • |

El interesado podrá recibir notificaciones a través de dos vías:

DEH: https://notificaciones.060.es

Punto de acceso general del Estado: https://sede.administraciones.gob.es/carpeta/clave.htm

(Lugar, fecha y firma)



Servicio de Contratación

Avda. La Fama, 15 30006 MURCIA Tf 968 27 96 88-968 27 77 08 FAX 968 27 96 12

ANEXO IV

(SI SE ESTIMA OPORTUNO UTILIZAR EL SIGUIENTE MODELO)

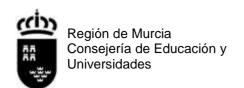
MODELO DE AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE EL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN PUEDA RECABAR DATOS DE LA ADMINISTRACIÓN REGIONAL DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS CON LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA.

| $\mathbf{D}/\mathbf{D^a}$ | • • • • • • • • • • • • • • • • • • • | • | con | D.N.I | n° |
|---------------------------|---------------------------------------|---|-----|--------------|--------|
| , | | | | | |
| | | | | | |
| apoderado de | | | co | n C.I.F. o I | D.N.I. |
| n°, o | | | | | |
| número | | | | | |

AUTORIZA a la Consejería de Educación y Universidades a solicitar de la Administración Regional certificado relativo al cumplimiento de sus obligaciones tributarias en dicha Administración, a los efectos previstos en el art. 60.1.d) Real Decreto Legislativo 3/2011, de 14 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público, para la tramitación del expediente de contratación SG/CA/19/2017.- OBRAS DE REPARACIÓN DE VESTUARIOS EN EL I.E.S "MANUEL TARRAGA ESCRIBANO" DE SAN PEDRO DEL PINATAR (MURCIA).

(Lugar, fecha y firma)

NOTA: La autorización concedida puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Consejería de Educación y Universidades.



Servicio de Contratación

Avda. La Fama, 15 30006 MURCIA Tf 968 27 96 88-968 27 77 08 FAX 968 27 96 12

ANEXO V

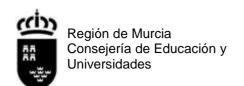
(SI SE ESTIMA OPORTUNO UTILIZAR EL SIGUIENTE MODELO)

MODELO DE AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE EL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN PUEDA RECABAR DATOS DE LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS CON EL ESTADO.

| D/D^a | • | | • | con | D.N.I | n° |
|------------------|---|-----|---|-------------|-------------|--------|
| | | | | | | |
| | , n°, | (en | el caso de act | uar en repr | esentación, |) como |
| apoderado de | | | | co | n C.I.F. o | D.N.I. |
| n ^o , | | | | | | |
| número | | | Ź | | | Í |

AUTORIZA a la Consejería de Educación y Universidades de la Región de Murcia a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, certificado relativo al cumplimiento de sus obligaciones tributarias con el Estado, a los efectos previstos en el art. 60.1.d) del Real Decreto Legislativo 3/2011, de 14 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público, para la tramitación del expediente de contratación SG/CA/19/2017.- OBRAS DE REPARACIÓN DE VESTUARIOS EN EL I.E.S "MANUEL TARRAGA ESCRIBANO" DE SAN PEDRO DEL PINATAR (MURCIA).

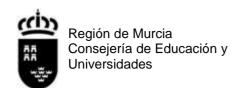
(Lugar, fecha y firma)



Servicio de Contratación

Avda. La Fama, 15 30006 MURCIA Tf 968 27 96 88-968 27 77 08 FAX 968 27 96 12

NOTA: La autorización concedida puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Consejería de Educación y Universidades.



Servicio de Contratación

Avda. La Fama, 15 30006 MURCIA Tf 968 27 96 88-968 27 77 08 FAX 968 27 96 12

ANEXO VI

(SI SE ESTIMA OPORTUNO UTILIZAR EL SIGUIENTE MODELO)

MODELO DE AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE EL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN PUEDA RECABAR DATOS DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL REFERENTES AL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL.

| D/D ^a | • | | | mayor | de | edad, | con | D.N.I | n° |
|------------------|---|-----|-----------|-----------|------|--------|--------|----------|------|
| , | | | | - | | | | | |
| | , n°, | (en | el caso d | le actuai | r en | repres | sentac | rión) co | omo |
| apoderado de | | | | | , | con | C.I.F. | o D.1 | N.I. |
| nº, número | | | | | | | | | |

AUTORIZA a la Consejería de Educación y Universidades de la Región de Murcia a solicitar certificado relativo al cumplimiento de sus obligaciones en materia de Seguridad Social, a los efectos previstos en el art. 60.1.d) del TRLCSP, para la tramitación del expediente de contratación SG/CA/19/2017.- OBRAS DE REPARACIÓN DE VESTUARIOS EN EL I.E.S "MANUEL TARRAGA ESCRIBANO" DE SAN PEDRO DEL PINATAR (MURCIA).

(Lugar, fecha y firma)

NOTA: La autorización concedida puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Consejería de Educación y Universidades.



Servicio de Contratación

Avda. La Fama, 15 30006 MURCIA Tf 968 27 96 88-968 27 77 08 FAX 968 27 96 12