



## ANEXO I

### MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE (SI SE ESTIMA OPORTUNO UTILIZAR EL SIGUIENTE MODELO)

D. ...., D.N.I. nº ....., con domicilio en  
....., Provincia de ....., C/  
....., número ....., TELÉFONO nº: ....., FAX nº:  
....., *(en el caso de actuar en representación)* como apoderado de  
..... C.I.F. o D.N.I. nº.....,con domicilio en  
....., C/ ....., número ....., TELÉFONO nº:  
....., F.A.X. nº:....., enterado del anuncio inserto en el B.O.R.M. número  
..... del día ... de ..... de 20-..., y de las condiciones y requisitos para concurrir a  
la **CONTRATACIÓN DEL SERVICIO Y EXPLOTACIÓN DE CAFETERIA EN 7  
INSTITUTOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA y 1 CENTRO INTEGRADO DE  
FORMACIÓN PROFESIONAL DEPENDIENTES DE LA CONSEJERIA DE  
EDUCACIÓN JUVENTUD Y DEPORTES DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA  
REGIÓN DE MURCIA. EXPTE SG/CA/25/2017:**

LOTE Nº

correspondiente al centro \_\_\_\_\_

#### 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 incurso 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 requerido para ello la documentación acreditativa de ello prevista en la cláusula 14.1 de este pliego de cláusulas administrativas particulares.

(Lugar, fecha y firma)



## ANEXO II

### DECLARACIÓN EXPRESA DE COMUNICACIONES Y NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS

D. ...., D.N.I. nº ....., con domicilio en ....., Provincia de ....., C/ ....., número ....., TELÉFONO nº: ....., FAX nº: ....., (en el caso de actuar en representación) como apoderado de ..... C.I.F. o D.N.I. nº.....,con domicilio en ....., C/ ....., número ....., TELÉFONO nº: ....., F.A.X. nº:....., enterado del anuncio inserto en (o de la invitación cursada) ..... del día .... de ..... de 20-..., y de las condiciones y requisitos para concurrir a la contratación del **SERVICIO Y EXPLOTACIÓN DE CAFETERIA EN 7 INSTITUTOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA y 1 CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEPENDIENTES DE LA CONSEJERIA DE EDUCACIÓN JUVENTUD Y DEPORTES DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA. EXPTE SG/CA/25/2017.**

En relación con las comunicaciones y notificaciones electrónicas que realice la Consejería de Educación Juventud y Deportes en este procedimiento de contratación,

#### DECLARO:

Que las personas autorizadas para recibir comunicaciones electrónicas y sus datos son los siguientes:

NOMBRE	NIF	CORREO ELECTRONICO

Que los datos para que la Consejería de Educación, Juventud y Deportes efectúe notificaciones a través de la Dirección Electrónica Habilitada (DEH) o notificación electrónica por comparecencia en sede son los siguientes:

<b>Nombre o razón social:</b>
<b>Apellidos:</b>
<b>NIF/CIF del obligado:</b>
<b>Teléfono:</b>
<b>Correo electrónico:</b>

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)



### ANEXO III

(SI SE ESTIMA OPORTUNO UTILIZAR EL SIGUIENTE MODELO)

**MODELO DE AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE LA ADMINISTRACIÓN REGIONAL 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<sup>a</sup>....., mayor de edad, con D.N.I nº ..... , con domicilio en ..... , provincia de..... , C/ ..... , nº ....., (*en el caso de actuar en representación*) como apoderado de ..... , con C.I.F. o D.N.I. nº..... , con domicilio en..... , C/ ..... , número.....

**AUTORIZA** a la Consejería de Educación, Juventud y Deportes 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) TRLCSP, para la tramitación del expediente de contratación SG/CA/25/2017 **DEL SERVICIO Y EXPLOTACIÓN DE CAFETERIA EN 7 INSTITUTOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA y 1 CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEPENDIENTES DE LA CONSEJERIA DE EDUCACIÓN JUVENTUD Y DEPORTES DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA.**

(Lugar, fecha y firma)



#### ANEXO IV

(SI SE ESTIMA OPORTUNO UTILIZAR EL SIGUIENTE MODELO)

**MODELO DE AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE POR EL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN SE PUEDAN RECABAR DATOS DE LA ADMINISTRACIÓN REGIONAL REFERENTES AL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS CON ESTA ADMINISTRACIÓN.**

D/D<sup>a</sup>....., mayor de edad, con D.N.I n° ..... , con domicilio en ..... , provincia de ..... , C/ ..... , nº ..... , *(en el caso de actuar en representación)* como apoderado de ..... , con C.I.F. o D.N.I. nº..... , con domicilio en..... , C/ ..... , número.....

**AUTORIZA** a la Consejería de Educación , Juventud y Deportes de la Región de Murcia a solicitar de la Administración Regional, certificado relativo al cumplimiento de sus obligaciones tributarias con dicha Administración, a los efectos previstos en el art. 60.1.d) del TRLCSP, para la tramitación del expediente de contratación SG/CA/25/2017 **DEL SERVICIO Y EXPLOTACIÓN DE CAFETERIA EN 7 INSTITUTOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA y 1 CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEPENDIENTES DE LA CONSEJERIA DE EDUCACIÓN JUVENTUD Y DEPORTES DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA.**

(Lugar, fecha y firma)



## ANEXO V

(SI SE ESTIMA OPORTUNO UTILIZAR EL SIGUIENTE MODELO)

### **MODELO DE AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE POR EL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN SE PUEDAN RECABAR DATOS DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL REFERENTES AL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL.**

D/D<sup>a</sup>....., mayor de edad, con D.N.I n° ..... , con domicilio en ..... , provincia de..... , C/ ..... , n° ....., *(en el caso de actuar en representación)* como apoderado de ..... , con C.I.F. o D.N.I. n°..... , con domicilio en..... , C/..... , número.....

**AUTORIZA** a la Consejería de Educación, Juventud y Deportes de la Región de Murcia a solicitar a la Tesorería General de la Seguridad Social, 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/26/2017 **DEL SERVICIO Y EXPLOTACIÓN DE CAFETERIA EN 7 INSTITUTOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA y 1 CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEPENDIENTES DE LA CONSEJERIA DE EDUCACIÓN JUVENTUD Y DEPORTES DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA.**

(Lugar, fecha y firma)







## ANEXO VIII

### OFERTA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALES

SERVICIO DE CAFETERÍA DE \_\_\_\_\_ (nombre del Centro)

Nombre del Licitador: \_\_\_\_\_

A petición de la Dirección y con la finalidad de dar respuesta a las necesidades del Centro se oferta la apertura del Servicio de Cafetería para la prestación de servicios especiales según el siguiente desglose:

- Apertura en días no lectivos: (nº de días/año) \*
- Prolongación del horario habitual : (nº de días/año) \*

(Fecha y firma del licitador)

**(\*) Únicamente se valorarán aquellas ofertas en las que se especifique el número concreto de días.**