**ANEXO I**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA AL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS LEGALMENTE PARA CONTRATAR EN EL PROCEDIMIENTO DE LICITACION DEL CONTRATO DE SERVICIOS DE IMPRENTA NECESARIOS PARA EL DESARROLLO Y PROMOCION DE LAS DISTINTAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA FUNDACION GENERAL DE LA UCM**

**Expediente Nº :……..**

D./Dña ……………………………………………………………………., con DNI/NIE …………..……… en nombre propio o en representación de la empresa ……………………..…………………, con NIF nº ….……………, en calidad de ………………………...………………....………

**DECLARA:**

I.- Que la citada sociedad, sus administradores y representantes legales, así como el firmante, a la que representa cumple los requisitos de capacidad, representación y solvencia exigidos en el presente Pliego, y se compromete, en caso de que la propuesta de adjudicación recaiga a su favor, a aportar los documentos que se señalan en la cláusula 12 del pliego (puntos 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 2, 3.1 y 4), así como en cualquier momento en que sea requerida por la Mesa de Contratación.

II.- Que la citada sociedad, sus administradores y representantes legales, así como el firmante, no se hallan comprendidos en ninguna de las prohibiciones e incompatibilidades para contratar señaladas en el artículo 60 del Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público, en los términos y condiciones previstos en la misma, en la Ley 14/1995, de 21 de abril, de Incompatibilidades de Altos Cargos de la Comunidad de Madrid.

III.- Que la citada entidad se halla al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes.

En ……………………………………, a …….. de …………………….. de ….

Fdo.:

**Nota:** Esta declaración responsable deberá ser suscrita por el órgano de dirección o representación competente de la empresa o sociedad, salvo que ésta opte por otro de los medios previstos en el artículo 73 de la Ley de Contratos del Sector Público, texto refundido aprobado por Real Decreto Legislativo 3/2011, de 14 de noviembre.

**AL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN DE LA FGUCM**

**ANEXO II. OFERTA ECONÓMICA**

D./Dª.................................................................................................., con DNI número .................................... en nombre (propio) o actuando en representación de (empresa que representa)................................................................................. con NIF.............................con domicilio en .....................................................................................................................calle..……...................................................................................................,número.................. consultado el anuncio de licitación del contrato de: ………………………………………………………, y enterado de las condiciones, requisitos y obligaciones establecidos en los pliegos de condiciones de contratación y de prescripciones técnicas particulares, cuyo contenido declara conocer y acepta plenamente, y de las obligaciones sobre protección del empleo, condiciones de trabajo, prevención de riesgos laborales y sobre protección del medio ambiente, se compromete a tomar a su cargo la ejecución del contrato, en las siguientes condiciones:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº REF.** | **ARTÍCULO** | **PRECIOS UNITARIOS** | **IVA** | **TOTAL** |
| **1.1** | Carteles |  |  |  |
| **1.2** | Programas semanales |  |  |  |
| **1.3** | Carpetas |  |  |  |
| **1.4** | Libro-programa |  |  |  |
| **1.5** | Libro resumen Cursos de Verano |  |  |  |
| **2.1** | Tríptico / Folleto |  |  |  |
| **2.2** | Diploma alumnos |  |  |  |
| **2.3** | Libro décimo aniversario ECL |  |  |  |
| **2.4** | Carpeta décimo aniversario ECL |  |  |  |
| **3.1** | Catálogo Premio Joven Artes Plásticas |  |  |  |
| **TOTAL PRECIO MEDIO OFERTADO[[1]](#footnote-1)** |  |

(Lugar, fecha, firma y sello de la empresa)

**AL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN DE LA FUNDACION GENERAL DE LA UCM**

**ANEXO III**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA AL COMPROMISO DE TENER CONTRATADOS TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD**

D./Dña………………… , en nombre propio o en representación de la empresa ………… con N.I.F. nº ….………………, en calidad de ………………………………………………….....

**DECLARA:**

Que, de resultar adjudicatario del contrato, y durante la vigencia del mismo, asume la obligación de tener trabajadores con discapacidad en un 2 por 100, al menos, de la plantilla de la empresa, si esta alcanza un número de 50 o más trabajadores y el contratista está sujeto a tal obligación, de acuerdo con el artículo 42 del Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y su inclusión social, aprobado por Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, o la de adoptar las medidas alternativas desarrolladas reglamentariamente por el RD. 364/2005, de 8 de abril, que regula el cumplimiento alternativo, con carácter excepcional, de la cuota de reserva en favor de los trabajadores con discapacidad.

Asimismo, se compromete a acreditar el cumplimiento de la referida obligación ante el órgano de contratación cuando sea requerido para ello, en cualquier momento durante la vigencia del contrato o, en todo caso, antes de la devolución de la garantía definitiva.

En .............................,a ....... de ....................de 2.......

Firmado:

**AL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN DE LA FGUCM**

**ANEXO IV**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE VIGENCIA DE LOS DATOS ANOTADOS EN EL REGISTRO DE LICITADORES 1**

D./D.ª .................................................................... en calidad de 2 .......................................... con DNI / NIE n.º: ..........................................., en nombre propio o en representación de la empresa ................................................................., con C.I.F:.........................., inscrita en el Registro de Licitadores de 3……………………….……………….………, con el n.º ......., al objeto de participar en la contratación denominada …......................…………………….

…………………………………………. convocada por 4 .................................................., de acuerdo con lo establecido en el artículo 72 del Reglamento General de Contratación Pública de la Comunidad de Madrid, bajo su personal responsabilidad,

DECLARA:5

|  |  |
| --- | --- |
|  | A) Que los datos de esta empresa que constan en el Registro de Licitadores no han sido alterados en ninguna de sus circunstancias y que se corresponden con el certificado del Registro. |
|  |
|  |
|  | B) Que de los datos de esta empresa anotados en el Registro de Licitadores han sufrido variación los que a continuación se indican, según se acredita mediante los documentos que se adjuntan, manteniéndose los demás datos sin ninguna alteración respecto del contenido del Certificado del Registro. |
|  |
|  |
|  |

 Datos que han sufrido variación:

 Documentación justificativa que se adjunta:

En ................................., a ....... de .......................... de 200...

 Fdo:

1 Esta declaración es de presentación obligatoria en cada licitación.

2 Indíquese la representación que ostenta el declarante en la empresa.

3 Indíquese la Administración correspondiente

4 Indíquese órgano, unidad o ente que tramita el expediente de contratación.

5 Las opciones A) y B) son incompatibles entre sí, señale solamen

**ANEXO V**

**MODELO DE GARANTÍA MEDIANTE VALORES ANOTADOS**

**(CON INSCRIPCIÓN)**

Don *(nombre y apellidos),* en representación de, NIF, con domicilio a efectos de notificaciones y requerimientos en la calle/plaza/avenida, código postal, localidad

PIGNORA a favor de: *(órgano de contratación)* los siguientes valores representados mediante anotaciones en cuenta, de los cuales es titular el pignorante y que se identifican como sigue:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Número valores | Emisión (entidad emisora), clase de valor y fecha de emisión | Código valor | Referencia del Registro | Valor nominal unitario | Valor de realización de los valores a la fecha de inscripción |
|  |  |  |  |  |  |

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, con indicación de las posibles prórrogas previstas en el contrato)*, contraídas por *(contratista o persona física o jurídica garantizada)* NIF, con domicilio a efectos de notificaciones y requerimientos en la calle/plaza/avenida, código postal, localidad, por la cantidad de: *(en letra y en cifra).*

Este contrato se otorga de conformidad y con plena sujeción a lo dispuesto en la legislación de contratos del sector público, en sus normas de desarrollo.

*(Nombre o razón social del pignorante) (firma/s).*

*Con mi intervención, el Notario (firma).*

Don ……………………….., con DNI ..., en representación de ...................... *(entidad adherida encargada del registro contable),* certifica la inscripción de la prenda,

*(fecha) (firma)*

**ANEXO VI**

**MODELO DE AVAL**

La entidad…………….………………..(*razón social de la entidad de crédito o sociedad de garantía recíproca*), NIF…………………….., con domicilio (a efectos de notificaciones y requerimientos) en …………....….., en la calle/plaza/avenida……………………...…………, CP…………….., 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 artículos/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, con indicación de las posibles prórrogas previstas en el contrato*)……………, ante (*órgano administrativo, Organismo Autónomo, o Ente Público*) ….…………………… ………………por importe de (*en letra y en cifra*)………………………............……….euros.

La entidad avalista declara bajo su responsabilidad que cumple los requisitos previstos en el art. 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 Fundación General de la UCM, con sujeción a los términos previstos en la legislación de contratos del sector público, en sus normas de desarrollo y demás legislación aplicable.

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 el Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público y legislación complementaria.

El presente aval ha sido inscrito en esta misma fecha en el Registro Especial de Avales con número……………………..

………………………….(*Lugar y fecha*)

…….………(*Razón social de la entidad*)

...……………(*Firma de los apoderados*)

**ANEXO VII**

**MODELO DE CERTIFICADO DE SEGURO DE CAUCIÓN**

**Certificado número…………………………..**

La entidad aseguradora (1)………………………....…………..en adelante asegurador, con domicilio (a efectos de notificaciones y requerimientos) en ………………., calle……..………………, y NIF…………………debidamente representado por D.(2)…………………..........................., con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta de la verificación de la representación de la parte inferior de este documento

**ASEGURA**

A (3) ………………………..………………......, NIF ………...………………, en concepto de tomador de seguro, ante (4)………….…………………………………………………………….…………, en adelante asegurado, hasta el importe de (5)………………...…………………………………, (en cifra y letra)……………..Euros, en los términos y condiciones establecidos en el Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público, normativa de desarrollo y pliego de condiciones de contratación y pliegos por los 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 asegurador declara, bajo su responsabilidad, que cumple los requisitos exigidos en el art. 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 del *(órgano de contratación),* en los términos establecidos en la Ley de Contratos del Sector Público y normas de desarrollo.

El presente seguro de caución estará en vigor hasta que (8)……….………., 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 del Sector Público y legislación complementaria.

En………………………., a……………………de……………….de………..

Firma:

Asegurador

Lugar y fecha

Instrucciones para la cumplimentación del modelo:

(1) Se expresará la razón social completa de la entidad aseguradora.

(2) Nombre y apellidos del apoderado/s

(3) Nombre y apellidos/razón social del tomador del seguro.

(4) Órgano de contratación.

(5) Importe por el que se constituye el seguro.

(6) Identificar individualmente de manera suficiente (naturaleza, clase,…..) el contrato en virtud del cual se presta la caución, con indicación de las posibles prórrogas previstas en el contrato.

(7) Expresar la modalidad de seguro de que se trata: provisional, definitiva, etc. Caución.

(8) Entidad a cuya disposición se constituye la garantía.

**ANEXO VIII**

**MODELO DE COMPROMISO DE CONSTITUCIÓN DE UTE**

**REUNIDOS[[2]](#footnote-2)**

**Don/ Dña…………………….** DNI…………………….., con domicilio en……………………………………., (indicar si actúan en su propio nombre o representación o en nombre o representación de otra persona (física o jurídica). En este caso, designar los datos del representado (nombre o razón social, CIF y domicilio)

**Don/ Dña. …………………….** DNI…………………….., con domicilio en……………………………………., (indicar si actúan en su propio nombre o representación o en nombre o representación de otra persona (física o jurídica). En este caso, designar los datos del representado (nombre o razón social, CIF y domicilio)

**MANIFIESTAN:**

* Su voluntad de constituir una Unión Temporal de Empresas (UTE) comprometiéndose, en caso de resultar adjudicatarios del contrato del “ **…………………………………………………..,**  a formalizar la constitución de dicha UTE en escritura pública.
* Que la participación que cada miembro ostentará en la Unión Temporal de Empresas será la siguiente (expresada en porcentaje):
	+ - ………..............................
		- ………..................................
* Que, a los efectos mencionados, designan como representante único de dicha Unión Temporal de Empresas a D./Dña. ………….....................…., con DNI número …………........................…………
* Que igualmente designan como domicilio único y válido para las notificaciones que les curse la Fundación General de la UCM el siguiente:

C/ ………………………………. Nº …………. piso/puerta …………

Código postal …………… Localidad ………. Provincia ………….

Correo electrónico…………………………………………………………

(lugar, fecha y firma de todos los representantes legales de todos los integrantes de la UTE)

**AL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN DE LA FGUCM**

**ANEXO IX**

**MODELO DE DECLARACION DE SOMETIMIENTO DE LAS EMPRESAS EXTRANJERAS A LA JURISDICCIÓN ESPAÑOLA**

D./Dª.............................................................................................., con DNI número .................................... en nombre (propio) o actuando en representación de (empresa que representa)................................................................................. con NIF.............................con domicilio en ..................................................................................................................... calle ……........................................................................., número.................. consultado el anuncio de licitación del contrato de: …………………………………………………………………………………………………., y enterado de las condiciones, requisitos y obligaciones establecidos en los pliegos de condiciones de contratación y de prescripciones técnicas particulares, cuyo contenido declara conocer y aceptar plenamente,

**DECLARA SOLEMNEMENTE,** someterse 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 corresponderles.

(lugar, fecha y firma del representante legal)

**AL ORGANO DE CONTRATACION DE LA FUNDACION GENERAL DE LA UCM**

1. Suma de los precios unitarios ofertados de cada producto sin IVA dividido entre el número de productos. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Incluir los datos de todos las personas físicas o jurídicas integrantes de la UTE** [↑](#footnote-ref-2)