



ANEXO VI

MODELO DECLARACIÓN EMPRESAS EXTRANJERAS

D.con Documento Nacional de Identidad número:..... Actuando en su nombre o representando a la empresa.....con domicilio encalle.....**DECLARA** 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 al fuero jurisdicción extranjero que le corresponda.

Firmado:

En a.....de.....de.....



ANEXO VII

MODELO COMPROMISO UTE

D....., con N.IF....., actuando en representación de la empresa..... con CIF....., con domicilio encalle.....y

D....., con N.IF....., actuando en representación de la empresa..... con CIF....., con domicilio encalle.....y

Como representantes de las respectivas Empresas **SE COMPROMETEN:**

A agruparse conjunta y solidariamente en Unión Temporal de Empresas, conforme a lo previsto en el TRLCSP y resto de legislación aplicable, en el caso de resultar adjudicatarios en la licitación convocada por la Universidad Miguel Hernández de Elche, del Expte.....,con la siguiente participación:

.....%
.....%

Igualmente, designan a, con domicilio en, como representante de la Unión temporal de Empresas, durante la vigencia del contrato.

Y para que conste, firman el presente Compromiso de Unión:

Firmado:

En.....a.....de.....de.....



Anexo VIII

DECLARACIÓN RESPONSABLE

En Elche, a ____ de _____ de 20__

D. _____

_____, con

D.N.I. _____, en nombre propio o en representación de la empresa

_____ **DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**

1) No estar incurso la persona física o los administradores de la persona jurídica:

- a) En ninguna de las prohibiciones de contratar conforme a los artículos 60 y 61 del TRLCSP
- b) En ninguno de los supuestos de la Ley 5/2006, de 10 de abril por la que se regulan los conflictos de intereses de los miembros del Gobierno y de los Altos Cargos de la Administración General del Estado, y de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas o tratarse de cualquiera de los cargos electivos regulados en la Ley Orgánica 5/1.985, de 19 de junio, del Régimen Electoral General y la Ley 1/87, de 21 de Marzo, Electoral Valenciana.

2) Estar al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, impuestas por las disposiciones vigentes.

EL COMPARECIENTE



Anexo IX

MODELO DE DECLARACION CRITERIOS DE PREFERENCIA EN CASO DE EMPATE

D./D^a, mayor de edad, con
D.N.I. nº....., y domicilio en, calle
....., nº....., en nombre propio o como
representante de(en caso de actuar en
representación), según poder otorgado ante el notario de,
D./D^a....., con fecha, de, de
....., bajo el nº de su protocolo.

A efectos de aplicación de los criterios de preferencia en caso de empate, establecidos en el pliego de cláusulas administrativas particulares, **DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD** cumplir con el criterio de preferencia relativo a (marcar lo que proceda)

- Porcentaje de trabajadores discapacitados o medidas alternativas
- Plan de igualdad
- Cooperativas

En caso de empate, y a requerimiento de la Universidad Miguel Hernández de Elche, aportaré la documentación correspondiente según lo dispuesto en el pliego de cláusulas administrativas particulares.

Firmado:

Ena.....de.....de.....



ANEXO X

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D. /D. ^a _____ en nombre propio o
como apoderado de _____ con CIF o DNI

DECLARA

No estar obligado al pago del Impuesto de Actividades Económicas, por encontrarse exento del mismo, de conformidad con lo dispuesto en el Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales.

Elche, a de de .



ANEXO XI

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D. /D. ^a _____ en nombre propio o
como apoderado de _____ con CIF o DNI

DECLARA

No haberse dado de baja en la matrícula del Impuesto sobre Actividades Económicas.

Elche, a de de .

Firmado:



ANEXO XII

DECLARACION GENERAL DE DATOS DEL LICITADOR

(ANEXO AL MODELO DE PROPOSICIÓN ECONÓMICA)

Nombre/razón social:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

Código postal:

Teléfono:

Fax:

PERSONA FACULTADA PARA SUSCRIBIR CONTRATOS

Nombre y apellidos:

DNI nº:

Expedido en

el día:

DATOS DEL APODERAMIENTO

Fecha escritura:

Notario autorizante:

Población:

Num. Protocolo:

DESIGNACIÓN DE DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES

Localidad:

Código Postal:

Calle/Plaza:

Teléfono:

Dirección correo electrónico:

Lugar y fecha:

Nombre, firma y rúbrica