**ANEJO I:**

**CRITERIOS EVALUABLES DE FORMA AUTOMÁTICA MEDIANTE FÓRMULAS**

El que suscribe D. .............................................................................................................................................................................., domiciliado en ……………………………………………………….………, calle ……………………………………..……………….. nº ……. y D.N.I. nº ………………………………………………… en su propio nombre, o en representación de ........................................................, con N.I.F. …………….. con domicilio en ..............................................................., calle …………………………….…………………………….……. enterado de las condiciones y requisitos que se exigen para la adjudicación del contrato de SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES DE OFICINA SITUADA EN AVENIDA FERNANDO DE CASAS NOVOA, 35B - 1ª PLANTA. 15707 SANTIAGO DE COMPOSTELA (LA CORUÑA) REF.: TEC0005293 se compromete en nombre propio o de la empresa a la que representa, a prestar el objeto del presente pliego por un importe total de ………………………………………………………………. EUROS (………………. €) IVA incluido de acuerdo con el siguiente cuadro de unidades y precios:

**CUADRO DE UNIDADES Y PRECIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | LOTE 1 : MANTENIMIENTO INSTALACIÓN Y CLIMATIZACIÓN Y ACS |  |
| **nº** | **descripción** | **Uds** | **Precio Unitario** | **Importe Total** |
| 1.1 | Ud Servicio de mantenimiento **mensual** de la instalación de climatización y ACS, tanto de sus elementos exteriores como interiores, de acuerdo con las operaciones y periodicidad establecidas en el RITE aprobado por el Real Decreto 1027/2007, de 20 de julio e Instrucciones Técnicas Complementarias, según las especificaciones técnicas definidas en el Pliego de Prescripciones Técnicas. | 36,00  |  |  |
| 1.2 | Ud. Suministro y reposición de filtro Fancoil FERROLI Modelo VMB y FCS10. Se valorará su reposición según inspección ocular. Incluye material y mano de obra.  | 21,00  |  |  |
| 1.3 | Ud. Suministro y reposición anual de filtro Fancoil AERMEC Modelo FCZ550UA y FCZ55300UA. Incluye material y mano de obra. | 27,00  |  |  |
| 1.4 | H. Servicio de atención de averías; precio de mano de obra por hora y operario en horario ordinario habitual (de 8:00 a 20:00h).  | 120,00  |  |  |
| 1.5 | H. Servicio de atención de averías; precio de mano de obra por hora y operario en horario nocturno (de 20:00 a 8:00h), fines de semana y festivos. | 24,00  |  |  |
| 1.6 | Ud Fijo por servicio (incluye desplazamiento)  | 5,00  |  |  |
|  | **TOTAL oferta (IVA no incluido)** |  |  |  |
|  | **Impuesto sobre el Valor Añadido** | 21% |  |  |
|  | **TOTAL oferta (IVA incluido)** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | LOTE 2 : MANTENIMIENTO INSTALACIÓN DE PROTECCIÓN Y DETECCIÓN CONTRA INCENDIOS |
| **nº** | **descripción** | **Uds** | **Precio Unitario** | **Importe Total** |
| 2.1 | Ud Servicio de mantenimiento preventivo **trimestra**l (1 revisión anual y 3 trimestrales) de las instalaciones de protección contra incendios, según RD513/2017 cumpliendo las operaciones y periodicidad de revisión establecidos en su Anexo II (Tablas I y II) según Pliego de Prescripciones Técnicas Particulares. | 12,00  |  |  |
| 2.2 | Ud. Recarga de extintor polvo ABC – 6 kg. | 1,00  |  |  |
| 2.3 | Ud. Recarga extintor CO2 – 5 kg. | 1,00  |  |  |
| 2.4 | Ud. Retimbrado extintor polvo ABC – 6 kg. | 1,00  |  |  |
| 2.5 | Ud. Retimbrado extintor CO2 – 5 kg. | 1,00  |  |  |
| 2.6 | Ud. Reposición extintor polvo ABC – 6 kg. | 1,00  |  |  |
| 2.7 | Ud. Reposición extintor CO2 – 5 kg. | 1,00  |  |  |
| 2.8 | H. Servicio de atención de averías; precio de mano de obra por hora y operario en horario ordinario habitual (de 8:00 a 20:00h).  | 72,00  |  |  |
| 2.9 | H. Servicio de atención de averías; precio de mano de obra por hora y operario en horario nocturno (de 20:00 a 8:00h), fines de semana y festivos.  | 24,00  |  |  |
| 2.10 | Ud Fijo por servicio (incluye desplazamiento)  | 5,00  |  |  |
|  | **TOTAL oferta (IVA no incluido)** |  |  |  |
|  | **Impuesto sobre el Valor Añadido** | 21% |  |  |
|  | **TOTAL oferta (IVA incluido)** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | LOTE 3 : MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS BAJA TENSIÓN |  |
| **nº** | **descripción** | **Uds** | **Precio Unitario** | **Importe Total** |
| 3.1 | Ud. Mantenimiento preventivo anual de la instalación de electricidad existente según lo dispuesto en el Real Decreto 842/2002 e ITC complementarias según Pliego de Prescripciones Técnicas Particulares. | 3,00  |  |  |
| 3.2 | Ud. Suministro y colocación de lámpara fluorescente de 18W, dim. 60 cm, 4000K - Blanco Frio, eficacia luminosa (Lm/W) >92 , y reposición de cebador. Incluye material y mano de obra. | 10,00  |  |  |
| 3.3 | Ud. Suministro y reposición de lámpara led de 39W 60x60cm. Incluye material y mano de obra. | 5,00  |  |  |
| 3.4 |  Ud. Sustitución de luminaria fluorescente por luminaria tipo panel led de 39W, dim. 60x60cm, color 4000K - Blanco Frio. Incluye material y mano de obra. | 68,00  |  |  |
| 3.5 | Ud. Suministro y colocación de lámpara led de 18W, downlight empotrable, color 4000K - Blanco Frio. Incluye material y mano de obra. | 10,00  |  |  |
| 3.6 | H. Servicio de atención de averías; precio de mano de obra por hora y operario en horario ordinario habitual (de 8:00 a 20:00h).  | 72,00  |  |  |
|  | H. Servicio de atención de averías; precio de mano de obra por hora y operario en horario nocturno (de 20:00 a 8:00h), fines de semana y festivos.  | 24,00  |  |  |
| 3.7 | Ud Fijo por servicio (incluye desplazamiento)  | 5,00  |  |  |
|  | **TOTAL oferta (IVA no incluido)** |  |  |  |
|  | **Impuesto sobre el Valor Añadido** | 21% |  |  |
|  | **TOTAL oferta (IVA incluido)** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | LOTE 4 : MANTENIMIENTO DE INSTALACIÓN DE FONTANERÍA Y SANEAMIENTO |
| **nº** | **descripción** | **Uds** | **Precio Unitario** | **Importe Total** |
| 4.1 | H. Servicio de atención de averías; precio de mano de obra por hora y operario en horario ordinario habitual (de 8:00 a 20:00h).  | 72,00  |  |  |
| 4.2 | H. Servicio de atención de averías; precio de mano de obra por hora y operario en horario nocturno (de 20:00 a 8:00h), fines de semana y festivos.  | 24,00  |  |  |
| 4.3 | Ud Fijo por servicio (incluye desplazamiento)  | 5,00  |  |  |
|  | **TOTAL oferta (IVA no incluido)** |  |  |  |
|  | **Impuesto sobre el Valor Añadido** | 21% |  |  |
|  | **TOTAL oferta (IVA incluido)** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | LOTE 5 : MANTENIMIENTO DE ALBAÑILERÍA, CARPINTERÍA Y OTROS ELEMENTOS CONSTRUCTIVOS |
| **nº** | **descripción** | **Uds** | **Precio Unitario** | **Importe Total** |
| 5.1 | H. Servicio de ayudas de albañilería para otros oficios y de reparación o ajuste de elementos constructivos incluidas ventanas, puertas, mobiliario, cerraduras y herrajes, electrodomésticos, pinturas, etc…a demanda del cliente; precio de mano de obra por hora y operario en horario ordinario habitual (de 8:00 a 20:00h).  | 72,00  |  |  |
| 5.2 | H. Servicio de ayudas de albañilería para otros oficios y de reparación o ajuste de elementos constructivos incluso ventanas, puertas, mobiliario, cerraduras y herajes, electrodomésticos, pinturas, etc…a demanda del cliente; precio de mano de obra por hora y operario en horario nocturno (de 20:00 a 8:00h), fines de semana y festivos.  | 24,00  |  |  |
| 5.3 | Ud Fijo por servicio (incluye desplazamiento)  | 5,00  |  |  |
|  | **TOTAL oferta (IVA no incluido)** |  |  |  |
|  | **Impuesto sobre el Valor Añadido** | 21% |  |  |
|  | **TOTAL oferta (IVA incluido)** |  |  |  |

 **No se admitirán las ofertas que superen el presupuesto base de licitación.**

**El licitador podrá presentar oferta para uno, varios o la totalidad de los lotes. Asimismo podrá ser adjudicatario de uno o varios o la totalidad de los lotes.**

**En caso de error aritmético en la valoración total de la oferta se atenderá al precio unitario.**

La prestación ofertada se efectuará ajustándose al Pliego que rige el presente concurso, teniéndose por no puesta cualquier aclaración o comentario introducido por los licitadores, que se oponga, contradiga, o pueda ser susceptible de una interpretación contraria a lo establecido en el citado Pliego.

(Sello , fecha y firma del ofertante)

**ANEXO II**

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS MÍNIMOS PARA LICITAR AL CONCURSO PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES DE OFICINA SITUADA EN AVENIDA FERNANDO DE CASAS NOVOA, 35B - 1ª PLANTA. 15707 SANTIAGO DE COMPOSTELA (LA CORUÑA) A ADJUDICAR POR PROCEDIMIENTO ABIERTO SIMPLIFICADO.

REF.: TEC0005293

Don .............................................................................................................................................., como ..............................................................................................................................................................., de la Empresa...................................................................................................................................................

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:** Que la información consignada en la presente declaración es exacta y veraz y ha sido facilitada con pleno conocimiento de las consecuencias de una falsa declaración de carácter grave. Se declara formalmente que podrá aportar los certificados y las pruebas documentales contemplados sin tardanza, cuando se soliciten, salvo de que la *Tecnologías y Servicios Agrarios, S.A., S.M.E., M.P.* tenga la posibilidad de obtener los documentos justificativos de que se trate directamente, accediendo a una base de datos nacional de cualquier Estado miembro que pueda consultarse de forma libre y gratuita, de los facilitados en la presente declaración, que permita a la *Tecnologías y Servicios Agrarios, S.A., S.M.E., M.P a* hacerlo; si fuera preciso, deberá otorgarse el oportuno consentimiento para acceder a dicha base de datos.

A estos efectos sirva la presente para dar consentimiento expreso a la *Tecnologías y Servicios Agrarios, S.A., S.M.E., M.P., para que* tenga acceso a los documentos justificativos de la información que se ha facilitado en la presente declaración a efectos de la contratación de la licitación **SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES DE OFICINA SITUADA EN AVENIDA FERNANDO DE CASAS NOVOA, 35B - 1ª PLANTA. 15707 SANTIAGO DE COMPOSTELA (LA CORUÑA)** Ref: **TEC0005293** por parte dela *Tecnologías y Servicios Agrarios, S.A., S.M.E., M.P.,*

**1.1.- DATOS GENERALES DEL LICITADOR**

Razón Social : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.I.F., Número de IVA *(si procede)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de internet (página web en su caso): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Persona/s de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Microempresa o una PYME: *(Marcar la opción correcta)*  SI ☐ NO ☐

Porcentaje de trabajadores discapacitados o desfavorecidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Objeto Social:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.2.- INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO OFICIAL DE LICITADORES O REGISTRO AUTONÓMICO**

El licitador al que represento está inscrita en el:

**Registro Oficial de Licitadores**: *(Marcar la opción correcta)*  SI ☐ NO ☐

**Registro Comunidad Autónoma**: *(Marcar la opción correcta)*  SI ☐ NO ☐

 , y la información contenida en el registro es la siguiente:

**-Datos de la Entidad:** *(Marcar la opción correcta)*  SI ☐ NO ☐

**-Constitución Empresarial:** *(Marcar la opción correcta)*  SI ☐ NO ☐

**-Domicilio Social:** *(Marcar la opción correcta)*  SI ☐ NO ☐

**-Objeto Social:** *(Marcar la opción correcta)*  SI ☐ NO ☐

**-Capital:** *(Marcar la opción correcta)*  SI ☐ NO ☐

**-Órgano de Administración:** *(Marcar la opción correcta)*  SI ☐ NO ☐

**-Poderes para Contratar:** *(Marcar la opción correcta)*  SI ☐ NO ☐

**-Clasificaciones Empresariales Vigentes:** *(Marcar la opción correcta)*  SI ☐ NO ☐

**-Información de Cuentas Anuales:** *(Marcar la opción correcta)*  SI ☐ NO ☐

**-Cifra de Volumen Global de Negocios:** *(Marcar la opción correcta)*  SI ☐ NO ☐

**-Autorizaciones/Habilitaciones Profesionales o Empresariales:** *(Marcar la opción correcta)*  SI ☐ NO ☐

**-Pólizas de Responsabilidad Asegurada:** *(Marcar la opción correcta)*  SI ☐ NO ☐

En caso de marcar negativamente alguno/s de lo/s punto/s anteriores cumplimentar el apartado correspondiente del Anexo II de declaración responsable de cumplimiento de los requisitos mínimos

**1.3.- CLASIFICACIÓN EMPRESARIAL / INSCRIPCIÓN**

**Se encuentra clasificado:** *(Marcar la opción correcta)*  SI ☐ NO ☐

* **Sólo contestar en caso de SÍ disponer de clasificación empresarial:**

Nª Inscripción o certificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El certificado de inscripción o certificación están disponibles en formato electrónico*:*  SI ☐ NO ☐ *(Marcar la opción correcta)*

Grupo: \_\_\_\_\_ Subgrupo \_\_\_\_\_\_\_\_ Categoría \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o Referencias en las que se basa la inscripción o certificación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La inscripción o certificación abarca todos los criterios de selección exigidos: SI ☐ NO ☐ *(Marcar la opción correcta)*

* **Sólo contestar en caso de NO disponer de clasificación empresarial:**
* Me encuentro **inscrito en el Registro profesional** de mi Estado miembro de mi establecimiento de acuerdo con el Anexo IX de la Directiva 2014/24/UE y cumplo cualquier requisito adicional solicitado legalmente por dicho estado incluidos en dicho Anexo: SI ☐ NO ☐ *(Marcar la opción correcta)*
* Me encuentro **inscrito en el Registro Mercantil** del Estado miembro de mi establecimiento de acuerdo con el Anexo IX de la Directiva 2014/24/UE y cumplo cualquier requisito adicional solicitado legalmente por dicho estado incluidos en dicho Anexo: SI ☐ NO ☐ *(Marcar la opción correcta)*

**1.4.- OFERTAS DE AGRUPACIONES DE ENTIDADES / UTEs**

Participo en la licitación conjuntamente con otro/s operadores económicos:

SI ☐ NO ☐ *(Marcar la opción correcta))*

* Nombre del grupo/UTE:
* Los operadores que presentamos proposición conjunta somos (Identificar todos):
* El Responsable principal es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ su participación en el grupo es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* El Responsable de realizar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ su participación en el grupo es \_\_\_\_\_\_\_\_ *(Se incluirán todos los integrantes con sus funciones y participaciones)*
* Representante del grupo/UTE:
	+ Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Cargo en el grupo/Calidad en la que actúa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Alcance de su representación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En el sobre de la presente licitación adjunto:

* *Declaración responsable firmada por todos los miembros de su compromiso de formalizar la UTE/agrupación en caso de resultar adjudicataria*
* *Una Declaración Responsable de cumplimiento de requisitos mínimos por cada uno de los participantes en la UTE / Agrupación.*

**1.5.- INDICACIÓN DE LOS LOTES A LOS QUE SE PRESENTA EL LICITADOR**

El licitador al que represento, opta a la adjudicación de los siguientes lotes:

* LOTE 1 - Si / No *(Señalar la opción correcta)*
* LOTE 2 - Si / No *(Señalar la opción correcta)*
* LOTE 3 - Si / No *(Señalar la opción correcta)*
* LOTE 4 - Si / No *(Señalar la opción correcta)*
* LOTE 5 - Si / No *(Señalar la opción correcta)*

**1.6.- REPRESENTANTE DEL LICITADOR EN EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.I.F., *(si procede)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo/calidad en la que actúa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alcance de su representación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.7.- ACREDITACIÓN DE LA SOLVENCIA CON MEDIOS EXTERNOS**

Recurro para acreditar la solvencia económica y financiera; y técnica y profesional a la capacidad de otras entidades: SI ☐ NO ☐ *(Marcar la opción correcta)*

En caso de haber señalado afirmativamente la cuestión anterior, me comprometo, a solicitud de Tragsatec a:

* Facilitar una declaración de cumplimiento de requisitos mínimos de los apartados anteriores y de los referentes a Motivos de Exclusión debidamente cumplimentado por las entidades a las que se recurra para ésta acreditación. Incluyendo el personal técnico u organismos técnicos no integrados directamente en la organización del licitador y especialmente los responsables del control de calidad y en contratos de obras el personal técnico o los organismos técnicos de que disponga el licitador para la ejecución de las mismas.
* Si resulta pertinente, incluir la información exigida para la solvencia económica y financiera; y técnica y profesional de las actividades que realizarán en la ejecución del contrato.
* Presentar el compromiso de utilización de dichos medios para la realización de dicho contrato a lo largo de la vigencia del contrato correspondiente caso de resultar adjudicatario.

**1.8.- SUBCONTRATISTAS**

*(Se rellenará sólo en el caso de que se pretenda subcontratar parte de la ejecución del contrato, caso contrario se presumirá que el licitador declara que no celebrará subcontrataciones en la ejecución del contrato)*

El licitador subcontratará parte de la ejecución del contrato derivado de la presente licitación, en un porcentaje del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de acuerdo con el siguiente detalle:

*(Se procederá a enumerar los subcontratistas previstos, los trabajos que realizarán y el porcentaje que éstos suponen sobre el total del valor estimado ofertado)*

En caso de que Tragsatec solicite información de los mismos por resultar adjudicador el licitador adjuntaré la información y documentación correspondiente a los puntos 1.1, 1.2, y 1.5. y la solvencia exigible a los mismos de acuerdo con los pliegos, mediante la presentación de esta declaración por cada uno de los contratistas o categorías de subcontratistas.

**2.1.- CONDENAS PENALES**

El licitador al que represento, las personas miembros de su órgano de administración, de dirección o de supervisión o que tienen poderes de representación, decisión o control en él,

**□ Sí □ No han sido objeto, de una condena en sentencia firme** que se haya dictado, como máximo, en los cinco años anteriores o en la que haya establecido directamente un periodo de exclusión que siga siendo aplicable:

* Por participar en una organización delictiva tal como se define en el art 2 de la Decisión marco 2008/841/JAI del Consejo, de 24 de Octubre de 2008, relativa a la lucha contra la delincuencia organizada (DO L300 de 11.11.2008 p.42)

La información anterior se halla disponible sin coste en una base de datos de un Estado Miembro de la UE: Si / *No (Señalar la opción correcta, si se ha marcado afirmativamente se rellenarán los 3 apartados siguientes)*

Url: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Expedidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Por corrupción tal como se define en el art 3 del Convenio relativo a la lucha contra los actos de corrupción en los que estén implicados funcionarios de las Comunidades Europeas o de los Estados miembros de la UE (DOC 195 de 25.6.19997, p.1) y en el art. 2 apartado 1, de la Decisión marco 2003/568/JAI del Consejo, de 22 de Julio de 2003, relativa a la lucha contra la corrupción en el sector privado (DO L 192 de 31.7.2003 p.54). Este motivo de exclusión también la corrupción tal como se defina en la legislación nacional del poder adjudicador (entidad adjudicadora) o del licitador.

La información anterior se halla disponible sin coste en una base de datos de un Estado Miembro de la UE: Si / No *(Señalar la opción correcta, si se ha marcado afirmativamente se rellenarán los 3 apartados siguientes)*

Url: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Expedidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Por fraude en el sentido del art 1 del Convenio relativo a la protección de los intereses financieros de las Comunidades Europeas (DO C 316 de 27.11.1995, p.48).

 La información anterior se halla disponible sin coste en una base de datos de un Estado Miembro de la UE: Si / No *(Señalar la opción correcta, si se ha marcado afirmativamente se rellenarán los 3 apartados siguientes)*

 Url: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Expedidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Por delitos de terrorismo o ligados con el terrorismo tal como se define en los arts. 1 y 3 de la Decisión Marco del Consejo, de 13 de Junio de 2002, sobre lucha contra el terrorismo (DO L 164 de 22.6.2002, p.3). Este motivo engloba también la inducción, complicidad para cometer un delito o la tentativa de cometerlo, tal como se contempla en el art 4 de la citada Decisión Marco.

La información anterior se halla disponible sin coste en una base de datos de un Estado Miembro de la UE: Si / No *(Señalar la opción correcta, si se ha marcado afirmativamente se rellenarán los 3 apartados siguientes)*

Url: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Expedidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Por blanqueo de capitales o financiación del terrorismo, tal como se definen en el art 1 de la Directiva 2005/60/CE del Parlamento Europeo y del Consejo, de 26 de Octubre de 2005, relativa a la prevención de la utilización del sistema financiero para el bloqueo de capitales y para la financiación del terrorismo (DO L 309 de 25.11.2005, p.15).

La información anterior se halla disponible sin coste en una base de datos de un Estado Miembro de la UE: Si / No *(Señalar la opción correcta, si se ha marcado afirmativamente se rellenarán los 3 apartados siguientes)*

Url: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Expedidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Por trabajo infantil y otras formas de trata de seres humanos, tal como se definen en el art 2 de la Directiva 2011/36/UE del Parlamento Europeo y del Consejo, de 5 de Abril de 2011, relativa a la prevención y la lucha contra la trata de seres humanos y a la protección de las víctimas y por la que se sustituye la Decisión marco 2002/629/JAI del Consejo (DO L 101 de 15.4.2011, p.1)

La información anterior se halla disponible sin coste en una base de datos de un Estado Miembro de la UE: Si / No *(Señalar la opción correcta, si se ha marcado afirmativamente se rellenarán los 3 apartados siguientes)*

Url: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Expedidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.2.- PAGO DE IMPUESTOS O DE COTIZACIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL**

**2.2.1.- Pago de impuestos**

El licitador al que represento ha cumplido con sus obligaciones relativas al pago de impuestos, en el país en el que está establecido o en España:

SI ☐ NO ☐ *(Marcar la opción correcta)*

* **Sólo en el caso de no estar al corriente con el pago de impuestos:**

Importe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

País o Estado de que se trata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-El incumplimiento ha quedado establecido por medios distintos de una resolución judicial o administrativa: SI ☐ NO ☐ *(Marcar la opción correcta)*

Descripción de los medios utilizados \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(En caso de que se haya establecido por medios distintos a la resolución judicial o administrativa).*

La resolución anterior es firme y vinculante: SI ☐ NO ☐ *(Marcar la opción correcta)*

Fecha de la condena o resolución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*En caso de que sea firme y vinculante)*

En la condena se establece una duración del periodo de exclusión de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La información anterior se halla disponible sin coste en una base de datos de un Estado Miembro de la UE: SI ☐ NO ☐ *(Señalar la opción correcta, si se ha marcado afirmativamente se rellenarán los 3 apartados siguientes)*

Url: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Expedidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El licitador al que represento ha cumplido con sus obligaciones relativas al pago de impuestos, en el país en el que está establecido y en España:SI ☐ NO ☐ *(Marcar la opción correcta)*

Importe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

País o Estado de que se trata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.2.2.- Pago de cotizaciones a la seguridad social**

El licitador al que represento ha cumplido con sus obligaciones relativas al pago de las cotizaciones a la seguridad social, en el país en el que está establecido o en el España:

SI ☐ NO ☐ *(Marcar la opción correcta)*

* **Sólo en el caso de no estar al corriente con el pago de las cotizaciones a la seguridad social:**

Importe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

País o Estado de que se trata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El incumplimiento ha quedado establecido por medios distintos de una resolución judicial o administrativa: SI ☐ NO ☐ *(Marcar la opción correcta)* Descripción de los medios utilizados \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(En caso de que se haya establecido por medios distintos a la resolución judicial o administrativa)*

La resolución anterior es firme y vinculante:

SI ☐ NO ☐ *(En caso de haberse establecido por resolución judicial o administrativa)*

Fecha de la condena o resolución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(En caso de que sea firme y vinculante)*

En la condena se establece una duración del periodo de exclusión de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La información anterior se halla disponible sin coste en una base de datos de un Estado Miembro de la UE: SI ☐ NO ☐ *(Señalar la opción correcta, si se ha marcado afirmativamente se rellenarán los 3 apartados siguientes)*

Url: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Expedidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El licitador al que represento ha cumplido con sus obligaciones relativas al pago de las cotizaciones a la seguridad social, en el país en el que está establecido y en España, si no coincide con su país de establecimiento:

SI ☐ NO ☐ (*En caso de incumplimiento se rellenan los 2 apartados sig.)*

Importe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

País o Estado de que se trata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.3-. INSOLVENCIA, CONFLICTOS DE INTERESES O LA FALTA PROFESIONAL**

El licitador a la que represento; respecto de sus obligaciones en el ámbito del Derecho ambiental, Derecho social y el Derecho Laboral tal como se contemplan a efectos de la presente contratación en la legislación nacional, en el anuncio de licitación o los pliegos de la contratación o en el art. 18, ap.. 2 de la Directiva 2014/24/UE, ha cumplido con todas ellas:

 SI ☐ NO ☐ *(En caso de incumplimiento, se indicará lo siguiente)*

Ámbito incumplido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preceptos incumplidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Medidas adoptadas para demostrar su credibilidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.4.- SOMETIMIENTO A FUERO NACIONAL**

El licitador por la presente renuncia a cualquier fuero que pudiera corresponderme en las controversias que se produzcan con motivo de la contratación referida, sometiéndome para estos asuntos y cualesquiera otros relacionados con el correspondiente contrato a los Juzgados y Tribunales Españoles.

**2.5.- MOTIVOS DE EXCLUSIÓN NACIONALES**

El licitador declara que no se encuentra incurso en ninguno de los supuestos incluidos en el art. 71 referente a las Prohibiciones de Contratar recogido en la Subsección 2ª del Capítulo II del Título II de la Ley 9/2017, de 9 de noviembre. por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014

**2.6.- PERTENENCIA A GRUPO EMPRESARIAL**

El licitador declara su pertenencia al siguiente Grupo empresarial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de conformidad con lo dispuesto en el art 42.1 del Código de Comercio. Así mismo declaro que respecto de la presente licitación, presentan proposiciones a dicha licitación otras empresas del mismo grupo:

SI ☐ NO ☐ *(En caso afirmativo incluir el nombre de dichas empresas)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**2.7 HABILITACIÓN EMPRESARIAL**

**LOTE 1:**

El licitador declara estar inscrito en el Registro de empresas Instaladoras o Mantenedoras de Instalaciones Térmicas en los Edificios

Número de inscripción : ………………………….

Estado de inscripción: ………………………….

Autonomía: ………………………….

Provincia: ………………………….

**LOTE 2:**

El licitador declara estar inscrito en el Registro de empresas mantenedoras de protección contra incendios

Número de inscripción : ………………………….

Estado de inscripción: ………………………….

Autonomía: ………………………….

Provincia: ………………………….

**LOTE 3:**

El licitador declara estar inscrito en el Registro de empresas instaladoras de baja tensión

Número de inscripción : ………………………….

Estado de inscripción: ………………………….

Autonomía: ………………………….

Provincia: ………………………….

**4.3.- CERTIFICADO DE CONTROL DE CALIDAD PARA EL LOTE 2**

El licitador al que represento cuenta con un certificado de calidad del sistema de gestión de la calidad implantado, emitido por una entidad de certificación acreditada, según los procedimientos establecidos en el Reglamento de la Infraestructura para la Calidad y Seguridad Industrial, aprobado por Real Decreto 2200/1995, de 28 de diciembre.

**□ Si □ No**  *(Señalar la opción correcta)*

Denominación y número del Organismo Notificado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número del Certificado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de expiración o caducidad: Año / Mes / Día

**3.1.- VOLUMEN ANUAL DE NEGOCIO EL AÑO DE MAYOR EJECUCIÓN:**

El volumen de negocios anual referido al mejor ejercicio de los últimos tres disponibles ha sido:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Anualidad de mayor ejecución*** |  |
| ***Importe de la anualidad de mayor ejecución (En Euros)*** |  |

Estarán exentos de esta acreditación los licitadores clasificados en los siguientes grupos y subgrupos:

**LOTE 1: Grupo P, subgrupo 3, categoría 1 o mayor.**

**LOTE 2: Grupo P, subgrupo 5, categoría 1 o mayor.**

**LOTE 3: Grupo P, subgrupo 1, categoría 1 o mayor.**

La información anterior se halla disponible sin coste en una base de datos de un Estado Miembro de la UE:

Si / No *(Señalar la opción correcta, si se ha marcado afirmativamente se rellenarán los 3 apartados siguientes)*

Url: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Expedidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.1.- SERVICIO DE TIPO ESPECIFICADO**

**Relación de servicios similares** relativos al mismo código CPV**: 50000000 “Servicios de reparación y mantenimiento”** ejecutados en los últimos cinco años cuyo importe anual acumulado en el año de mayor ejecución, para cada lote o acumulado en el caso de optar a más de uno, no sea menos **Lote 1: 17.000,00 €, Lote 2: 5.000,00 €, Lote 3: 9.000,00 €, Lote 4: 4.000,00 €, Lote 5: 4.000,00 €,** en el que se indique la fecha de ejecución de la obra, el importe y el destinatario.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Descripción servicios/ CPV*** | ***Fecha inicio*** | ***Fecha Fin*** | ***Destinatario*** | ***Importe (Sin IVA)*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Estarán exentos de esta acreditación los licitadores clasificados en los siguientes grupos y subgrupos:

**LOTE 1: Grupo P, subgrupo 3, categoría 1 o mayor.**

**LOTE 2: Grupo P, subgrupo 5, categoría 1 o mayor.**

**LOTE 3: Grupo P, subgrupo 1, categoría 1 o mayor.**

 (Lugar, fecha y firma)

***Nota: se firmarán todas y cada una de las hojas en que el licitador cumplimente datos referentes a la licitación, los medios electrónicos de comprobación consignados deberán ser de libre acceso y gratuita.***

**ANEXO III**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES**

Con el fin de dar cumplimiento al R.D. 171/2004, por el que se desarrolla el artículo 24 de la Ley 31/1995, de Prevención de Riesgos Laborales, en materia de coordinación de actividades empresariales, les rogamos que cumplimenten debidamente el siguiente documento y marque las casillas de la columna “DECLARADO” si cumple y le son de aplicación.

El firmante, declara bajo su responsabilidad, que los datos indicados en este documento son ciertos, y se compromete a justificarlo documentalmente cuando le sea requerido por esta empresa para la firma del contrato (según notas al pie de página del presente documento).

|  |
| --- |
| **1. DATOS GENERALES** |
| **Nombre o Razón Social:** |
| **Domicilio Social:** |
| **Teléfono:** | **Fax:** | **E-mail:** |
| **Actividad:** |
| **Nº Trabajadores:** | **Mutua de Accidentes de Trabajo y Enf. Prof.:** |

|  |
| --- |
| **2. RESPONSABLE / INTERLOCUTOR DE PREVENCIÓN** |
| **Nombre:** | **Teléfono:** |
| **Cargo en la empresa:** | **Correo electrónico:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. ORGANIZACIÓN PREVENTIVA** | **VERIFICADO****(a cumplimentar por el Grupo Tragsa)** |
| **3.1. Marcar lo que proceda**Se deberá acreditar la modalidad preventiva asumida (p.ej: con el contrato de la actividad preventiva con el SPA, en su caso)b.  | **[ ] a** |
| **DECLARADO** |
| **a) Trabajador autónomo** | **[ ]**  |
| **b) Asunción personal por el empresario** | **[ ]**  |
| **c) Designación de uno o varios trabajadores** | **[ ]**  |
| **d) Servicio de Prevención Propio (SPP) y/o Servicio de Prevención Ajeno (SPA)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Especialidad** | **S.P.P.** | **S.P.A.** | **Entidad** |
| **Seguridad en el Trabajo** | [ ]  | [ ]  |  |
| **Higiene Industrial** | [ ]  | [ ]  |  |
| **Ergonomía y Psicosociología** | [ ]  | [ ]  |  |
| **Medicina del Trabajo** | [ ]  | [ ]  |  |

 | **[ ]**  |

aObligatorio con la firma del contrato

b No es de aplicación a Trabajadores Autónomos (excepto si tiene personal a su cargo)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. GESTIÓN DE LA PREVENCIÓN** | **DECLARADO**  **(a cumplimentar por el Colaborador)** | **VERIFICADO****(a cumplimentar por el Grupo Tragsa)** |
| ¿**Personal** de su empresa **va a trabajar en centros de trabajo del Grupo Tragsatec o realizar trabajos de campo**? Sólo en caso afirmativo deberá aportar documentación acreditativa de las siguientes preguntas:*Se aportará listado de personal que va a trabajar con el Grupo Tragsatec (nombre y apellidos, DNI y categoría profesional)*  |

|  |  |
| --- | --- |
| SÍ[ ]  | NO[ ]  |

 | [ ] c |
| 4.1. ¿Dispone de Evaluación de Riesgos y Planificación Preventiva para todas las actividades objeto de la presente oferta? Se entregará Evaluación de Riesgos y Planificación de la Actividad Preventiva para los trabajos subcontratados e información sobre los riesgos inducidos a terceros por la empresa en el desarrollo de los trabajos encomendados por el Grupo TRAGSATEC. |  [ ] b |  [ ] a |
| 4.2. ¿Se garantiza la **Formación e información** en materia preventiva de su puesto de trabajo a los trabajadores objeto de esta oferta? (art.18-19-20 de la Ley PRL)*Se aportará Certificado acreditativo, con firma de cada trabajador y entidad formadora de Prevención* | [ ]  b | [ ] c |
| 4.3. ¿Se facilitan **Equipos de Protección Individual**, en función del riesgo de los trabajos, a cada trabajador? *Se aportará Certificación de entrega de los EPIs (documento con firma de cada trabajador)* | [ ]  b | [ ] c |
| 4.4. ¿Se garantiza la protección especial a **Trabajadores Sensibles, Menores y Embarazadas**? | [ ]  b | [ ] a |
| 4.5. ¿Se realiza la **Vigilancia de la Salud** en función de los riesgos inherentes a los puestos de trabajo? *Certificado de la Aptitud médica de todos los trabajadores para el puesto de trabajo encomendado (*si se encuadran en el Anejo 1 del R.D. 39/1997)*, firmado por médico del trabajo* o **Renuncia**. | [ ]  b | [ ] c |
| **4.6. DOCUMENTACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPOS DE TRABAJO** |
| Todos los **equipos de trabajo** a utilizar para la realización de los trabajos poseen **Marcado CE** | [ ]  |  |
| ¿**Va a utilizar maquinaria** en obras del Grupo Tragsatec? Sólo en caso afirmativo, deberá contestar las siguientes 3 cuestiones:*Se aportará listado de maquinaria autopropulsada que va a trabajar en actuación del Grupo Tragsatec (tipo de máquina, ,marca y modelo DNI y matrícula, en su caso) Se aportará*  ***Acreditación Propiedad***, si no queda suficientemente justificado con la documentación siguiente |

|  |  |
| --- | --- |
| SÍ[ ]  | NO[ ]  |

 | [ ] c |
| 4.6.1. La maquinaria a utilizar para la realización de los trabajos, ¿posee **Declaración de Conformidad** y **Marcado CE**? En caso contrario, ¿dispone de **Certificado de Adaptación al R.D. 1215/1997**?*Se aportará Declaración de Conformidad o Marcado CE (o, en su lugar, Justificación documental que acredite la adecuación al R.D. 1215/1997) de toda la maquinaria a emplear en la actuación objeto del contrato* | [ ]  | [ ] c |
| 4.6.2. El personal que maneja estos equipos ¿dispone de **Autorización de Uso de Maquinaria**  por parte de la empresa?*Se aportará Certificado de Autorización que relacione a cada trabajador con las máquinas para las que está autorizado su manejo en función de la formación en manejo seguro recibida* | [ ]  | [ ] c |
| 4.6.3. ¿Todas las máquinas tienen a disposición el **Manual del Operador** y el **Libro de Mantenimiento?***Se aportarán ambos documentos y un Autocertificado de Mantenimiento*  | [ ]  | [ ] c |
| **4.7. OTROS:** |
| ¿Se entregan a los trabajadores las **Fichas de Seguridad** de los productos químicos a utilizar?*Aportará relación de Fichas de Datos de Seguridad de los productos químicos que, en su caso, se vayan a emplear* | [ ]  | [ ] c |
| Si va a subcontratar parte del objeto de su contrato, maque esta casilla*Debe aportar este mismo anexo cumplimentado por cada empresa y aportar toda la documentación descrita en el mismo.* | [ ]  | [ ] c |
| **5. RESPONSABLE DE LA EMPRESA** |
| **Nombre:** | **Fecha, Sello y Firma:** |
| **Cargo en la empresa:** |
| **Teléfono:** | **Correo electrónico:** |

aObligatorio con la firma del contrato

b No es de aplicación a Trabajadores Autónomos (excepto si tiene personal a su cargo)

c Obligatorio antes del inicio de las actividades contratada