



ANNEX I. Model de sol·licitud de participació.

En/Na, amb DNI núm., en nom propi o, si escau, en nom propi i de(la persona física o jurídica que representa), als efectes de prendre part en la licitació:

TÍTOL: Contracte privat d'arrendament del local comercial situat al número 2 del Passatge Moragas del Municipi de Tiana (Local 1)

EXP: CT/PAT-03/23

Declaro sota la seva responsabilitat:

A) Que tant jo com l'entitat que represento complim tots els requeriments legalment establerts per contractar amb l'Administració, i amb totes les condicions establertes al plec i que no incorro en cap de les prohibicions de contractar amb una Administració pública que estableix l'article 71 de la LCSP.

B) Que, cas de ser proposat com a adjudicatari, em comprometo a presentar en el termini de deu dies, la següent documentació:

a) Còpia de l'escriptura o els documents, degudament inscrits en el Registre Mercantil o en el que correspongui, on consti la constitució de l'entitat i els estatuts per que es regeixi, i aquella en què consti el darrer objecte social vigent, en el que hauran d'estar compreses les prestacions objecte de l'autorització. Per al cas de les persones físiques només hauran de presentar el DNI o documentació d'identificació equivalent.

b) Fotocòpia del DNI de l'apoderat o legal representant, i còpia de l'escriptura d'apoderament o nomenament del legal representant.

C) Que disposa o es compromet a subscriure una pòlissa D'ASSEGURANÇA DE RESPONSABILITAT PER RISCOS PROFESSIONALS PER L'IMPORT PREVIST ALS PLECS O EL QUE SIGUI NECESSARI PER AL DESENVOLUPAMENT DE L'ACTIVITAT I A PRESENTAR-LA DAVANT EL RESPONSABLE DEL CONTRACTE prèviament a l'inici d'instal·lació del servei.

D) Que conec i accepto que, en cas de ser impossible l'adjudicació de l'autorització per decisió d'altres administracions, no tindrè cap dret adquirit ni dret a reclamació o indemnització de cap mena a càrrec de l'Ajuntament de Tiana.

E) Que autoritzo a l'Ajuntament per tal que efectuï les consultes telemàtiques necessàries en matèria tributària i de seguretat social, per tal de comprovar que jo mateix (per al cas de les ofertes que es presentin en nom de persones físiques) o bé l'empresa que represento no es troba en situació de prohibició per contractar, d'acord amb el disposat a l'article 71 de la LCSP.



F) Que accepta com a mitjà per a que s'efectuïn les comunicacions, notificacions i intercanvi d'informació, necessaris per a la correcta tramitació i resolució del procediment de contractació, l'adreça habilitada de correu electrònic que s'assenyala tot seguit. Tot això sense perjudici que aquestes comunicacions també es puguin fer per altres mitjans que estableixin les disposicions vigents, indicant així mateix, una persona de contacte i un número de telèfon i de fax.

Correu electrònic:

Persona de contacte:

Telèfon mòbil de la persona de
contacte:

Telèfon fix:

Adreça postal:

Codi postal:

Població:

data i signatura de la persona declarant.