## ANNEX II. MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE D’ADSCRIPCIÓ DE MITJANS MATERIALS I PERSONALS AL CONTRACTE (SOBRE A)

El/la senyor/a...................................................................................., amb NIF ......................., *(en nom propi / en representació de l’empresa)* ..................................................., amb NIF ........................, i amb domicili a ......................................................... de .................... (CP .................), telèfon ........................, i correu electrònic ....................................,

DECLARO: Que l’empresa que represento adscriurà a la prestació de l’objecte del contracte de serveis titulat: “Servei de transport escolar, Lots 24, 29 i, 30, curs 2024/2025 ”, expedient número 2018/2024, els mitjans materials i personals següents: (\*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOT 24 RUTA : ALMENAR-ALGUAIRE-UEC ALMACELLES (ALMACELLES)** | | | |
| **1. Vehicle (I):** | | | |
| Marca: | Model: | | Matrícula: |
| Any de 1a. matriculació: | | Data validesa ITV | |
| Apte per transport escolar: SI / No  Especificar els seients vàlids per alumnes ( descomptant el seient del conductor , el seient de l'acompanyant i novament el seient de l’acompanyant d’acord amb 8.1 del Reial Decret 443/2001, de 27 d’abril, sobre condicions de Seguretat en el transport escolar i de menors:  Seients vàlids per a alumne d’acord amb el paràgraf anterior : | | | |
|  | | | |
| **2. Acompanyant:** | | | |
| Nom i cognoms: | | NIF: | |
| Experiència en serveis de transport d’educació especial (sí / no): | | | |
|  | | | |
| **3. Vehicle suplent:** | | | |
| Marca: | Model: | | Matrícula: |
| Any de 1a. matriculació: | | Data validesa ITV | |
| Apte per transport escolar: SI / No  Especificar els seients vàlids per alumnes ( descomptant el seient del conductor , el seient de l'acompanyant i novament el seient de l’acompanyant d’acord amb 8.1 del Reial Decret 443/2001, de 27 d’abril, sobre condicions de Seguretat en el transport escolar i de menors:  Seients vàlids per a alumnes d'acord amb el paràgraf anterior : | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOT 29 RUTA : CEE ESCOLES ESPECIALS LLAR DE SANT JOSEP ( LLEIDA)-ALBATÀRREC (SERVEI NOMÉS DE TORNADA)** | | | |
| **1. Vehicle (I):** | | | |
| Marca: | Model: | | Matrícula: |
| Any de 1a. matriculació: | | Data validesa ITV | |
| Apte per transport escolar: SI / No  Especificar els seients vàlids per alumnes ( descomptant el seient del conductor , el seient de l'acompanyant i novament el seient de l’acompanyant d’acord amb 8.1 del Reial Decret 443/2001, de 27 d’abril, sobre condicions de Seguretat en el transport escolar i de menors:  Seients vàlids per a alumne d’acord amb el paràgraf anterior : | | | |
|  | | | |
| **2. Acompanyant:** | | | |
| Nom i cognoms: | | NIF: | |
| Experiència en serveis de transport d’educació especial (sí / no): | | | |
|  | | | |
| **3. Vehicle suplent:** | | | |
| Marca: | Model: | | Matrícula: |
| Any de 1a. matriculació: | | Data validesa ITV | |
| Apte per transport escolar: SI / No  Especificar els seients vàlids per alumnes ( descomptant el seient del conductor , el seient de l'acompanyant i novament el seient de l’acompanyant d’acord amb 8.1 del Reial Decret 443/2001, de 27 d’abril, sobre condicions de Seguretat en el transport escolar i de menors:  Seients vàlids per a alumnes d'acord amb el paràgraf anterior : | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOT 30 RUTA : BELL-LLOC D´URGELL-CEE PLANÇÓ (LLEIDA)** | | | |
| **1. Vehicle (I):** | | | |
| Marca: | Model: | | Matrícula: |
| Any de 1a. matriculació: | | Data validesa ITV | |
| Apte per transport escolar: SI / No  Especificar els seients vàlids per alumnes ( descomptant el seient del conductor , el seient de l'acompanyant i novament el seient de l’acompanyant d’acord amb 8.1 del Reial Decret 443/2001, de 27 d’abril, sobre condicions de Seguretat en el transport escolar i de menors:  Seients vàlids per a alumne d’acord amb el paràgraf anterior : | | | |
|  | | | |
| **2. Acompanyant:** | | | |
| Nom i cognoms: | | NIF: | |
| Experiència en serveis de transport d’educació especial (sí / no): | | | |
|  | | | |
| **3. Vehicle suplent:** | | | |
| Marca: | Model: | | Matrícula: |
| Any de 1a. matriculació: | | Data validesa ITV | |
| Apte per transport escolar: SI / No  Especificar els seients vàlids per alumnes ( descomptant el seient del conductor , el seient de l'acompanyant i novament el seient de l’acompanyant d’acord amb 8.1 del Reial Decret 443/2001, de 27 d’abril, sobre condicions de Seguretat en el transport escolar i de menors:  Seients vàlids per a alumnes d'acord amb el paràgraf anterior : | | | |

I perquè consti, signo aquesta declaració.

*(Lloc i data)*

*(Signatura del/de la declarant)*