



**ANNEX 4.** Declaració responsable d'assegurança per riscos professionals

(A inserir en el Sobre núm. 1)

El Sr./La Sra. \_\_\_\_\_  
amb NIF núm. \_\_\_\_\_, en nom propi / en representació de  
l'empresa \_\_\_\_\_, en qualitat de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, i segons escriptura pública autoritzada davant Notari \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, en data \_\_\_\_\_ i amb número de protocol  
\_\_\_\_\_/o en el seu cas, document equivalent de data  
\_\_\_\_\_, vigent a data d'avui, amb CIF núm. \_\_\_\_\_,  
domiciliada a \_\_\_\_\_ carrer \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, núm. \_\_\_\_\_, (persona de  
contacte \_\_\_\_\_), adreça de correu  
electrònic \_\_\_\_\_, telèfon núm. \_\_\_\_\_ i fax núm  
\_\_\_\_\_), assabentat/ada de les condicions i requisits que  
s'exigeixen per poder ser l'empresa adjudicatària del contracte administratiu *del Servei  
públic de la Llar d'infants Municipal La Cadernera del Perelló*, amb número d'expedient  
4310420002-2025-0001290, es compromet a complir-les estrictament, i

**DECLARO RESPONSABLEMENT:**

- Que en cas de resultar persona adjudicatària d'aquesta contractació, es compromet a tenir contractada una assegurança per un capital mínim de cobertura de 1.500.000,00 € per sinistre, i un sublímit mínim per víctima de 600.000,00 €.

I per que consti, signo aquesta declaració responsable.

\_\_\_\_\_, a data de signatura electrònica.