ANEXO 1

OFERTA ECONÓMICA

D./Dña. _____ , con DNI _____
en nombre propio o de la persona física/jurídica a la que representa *(póngase la razón social de la empresa*) _____
con NIF _____ lo que acredito en la forma prevista en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares, manifiesta lo siguiente:

1. Que, está enterado de que por el INSTITUTO FORAL DE ASISTENCIA SOCIAL DE BIZKAIA (IFAS) se ha iniciado procedimiento para la adjudicación del contrato de **"*Suministro de Víveres-Alimentos a diversos Centros del IFAS en el ejercicio 2022*".**

   Lote 1 ☐ Lote 2 ☐ Lote 3 ☐ Lote 4 ☐ Lote 5 ☐

   Lote 6 ☐ Lote 7 ☐ Lote 8 ☐ Lote 9 ☐ Lote 10 ☐

2. Que, ha examinado y conoce el Proyecto, los Pliegos de Prescripciones Técnicas y Cláusulas Administrativas Particulares que rigen el contrato.

3. Que, igualmente conoce los textos legales y reglamentarios a que se refiere la cláusula primera del Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares.

4. Que, encuentra de conformidad, se somete voluntariamente y acata íntegramente y sin variación todos los documentos y los textos legales y reglamentarios a los que se refieren respectivamente los apartados anteriores.

5. Que, se compromete a llevar a cabo el contrato arriba referido, en la cantidad máxima estimada de:

LOTE 1.- Carne.

PRECIO *-IVA excluido-* (*La cantidad ofertada no podrá superar la cantidad de 285.000,00.-€.*)		en cifra €(1)
IVA ……%		en cifra €(1)
TOTAL		**en cifra €(1)**

Con el siguiente desglose por Centros, IVA incluido:

CENTRO ASISTENCIAL LEIOA	máximo 134.709,85.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL BIRJINETXE	máximo 61.445,74.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL GALLARTA	máximo 23.675,62.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ELORRIO	máximo 25.096,74.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ZUMELEGI	máximo 11.518,68.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL LOIU-UDALOSTE	máximo 13.325,08.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL LUSA	máximo 20.607,00.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ERREKALDE	máximo 12.945,91.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ZUBIETTE	máximo 10.175,38.-€	_____	euros.

LOTE 2.- Pescado.

PRECIO *-IVA excluido-* (*La cantidad ofertada no podrá superar la cantidad de 220.000,00.-€.*)		en cifra €(1)
IVA ……%		en cifra €(1)
TOTAL		**en cifra €(1)**

Con el siguiente desglose por Centros, IVA incluido:

CENTRO ASISTENCIAL LEIOA	máximo 106.015,86.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL BIRJINETXE	máximo 47.378,90.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL GALLARTA	máximo 14.307,43.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ELORRIO	máximo 14.736,40.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ZUMELEGI	máximo 14.819,28.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL LOIU-UDALOSTE	máximo 10.658,03.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL LUSA	máximo 19.456,69.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ERREKALDE	máximo 7.441,49.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ZUBIETTE	máximo 7.185,92.-€	_____	euros.

<u>LOTE 3</u>.- Frutas-Verduras.

PRECIO *-IVA excluido-* (*La cantidad ofertada no podrá superar la cantidad de 250.000,00.-€.*)		en cifra €(1)
IVA ……%		en cifra €(1)
TOTAL		**en cifra €(1)**

Con el siguiente desglose por Centros, IVA incluido:

CENTRO ASISTENCIAL LEIOA	máximo 82.699,94.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL BIRJINETXE	máximo 44.652,40.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL GALLARTA	máximo 28.722,93.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ELORRIO	máximo 30.882,39.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ZUMELEGI	máximo 11.919,60.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL LOIU-UDALOSTE	máximo 14.509,89.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL LUSA	máximo 21.736,90.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ERREKALDE	máximo 15.268,80.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ZUBIETTE	máximo 9.607,15.-€	_____	euros.

<u>LOTE 4</u>.- Lácteos.

PRECIO *-IVA excluido-* (*La cantidad ofertada no podrá superar la cantidad de 150.000,00.-€.*)		en cifra €(1)
IVA ……%		en cifra €(1)
TOTAL		**en cifra €(1)**

Con el siguiente desglose por Centros, IVA incluido:

CENTRO ASISTENCIAL LEIOA	máximo 72.439,02.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL BIRJINETXE	máximo 23.341,46.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL GALLARTA	máximo 15.292,68.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ELORRIO	máximo 18.512,20.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ZUMELEGI	máximo 9.256,10.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL LOIU-UDALOSTE	máximo 6.063,56.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL LUSA	máximo 7.966,76.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ERREKALDE	máximo 6.775,78.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ZUBIETTE	máximo 5.352,44.-€	_____	euros.

<u>LOTE 5</u>.- Huevos.

PRECIO *-IVA excluido-* (*La cantidad ofertada no podrá superar la cantidad de 40.000,00.-€.*)		en cifra €(1)
IVA ……%		en cifra €(1)
TOTAL		**en cifra €(1)**

Con el siguiente desglose por Centros, IVA incluido:

CENTRO ASISTENCIAL LEIOA	máximo 13.870,05.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL BIRJINETXE	máximo 6.306,65.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL GALLARTA	máximo 5.943,12.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ELORRIO	máximo 4.928,59.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ZUMELEGI	máximo 2.771,26.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL LOIU-UDALOSTE	máximo 1.819,06.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL LUSA	máximo 2.503,63.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ERREKALDE	máximo 1.732,46.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ZUBIETTE	máximo 1.725,18.-€	euros.

LOTE 6.- Alimentación en Seco.

PRECIO *-IVA excluido-* (*La cantidad ofertada no podrá superar la cantidad de 380.000,00.-€.*)		en cifra €(1)
IVA ……%		en cifra €(1)
TOTAL		**en cifra €(1)**

Con el siguiente desglose por Centros, IVA incluido:

CENTRO ASISTENCIAL LEIOA	máximo 156.472,28.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL BIRJINETXE	máximo 66.111,19.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL GALLARTA	máximo 42.351,24.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ELORRIO	máximo 48.482,97.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ZUMELEGI	máximo 27.780,92.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL LOIU-UDALOSTE	máximo 20.564,28.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL LUSA	máximo 26.394,74.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ERREKALDE	máximo 17.234,23.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ZUBIETTE	máximo 12.608,15.-€	euros.

LOTE 7.- Embutidos.

PRECIO *-IVA excluido-* (*La cantidad ofertada no podrá superar la cantidad de 75.000,00.-€.*)		en cifra €(1)
IVA ……%		en cifra €(1)
TOTAL		**en cifra €(1)**

Con el siguiente desglose por Centros, IVA incluido:

CENTRO ASISTENCIAL LEIOA	máximo 27.516,45.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL BIRJINETXE	máximo 18.145,25.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL GALLARTA	máximo 6.856,59.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ELORRIO	máximo 9.738,95.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ZUMELEGI	máximo 6.114,43.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL LOIU-UDALOSTE	máximo 1.188,23.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL LUSA	máximo 6.955,30.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ERREKALDE	máximo 3.131,39.-€	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ZUBIETTE	máximo 2.853,41.-€	euros.

LOTE 8.- Congelados.

PRECIO *-IVA excluido-* (*La cantidad ofertada no podrá superar la cantidad de 220.000,00.-€.*)		en cifra €(1)
IVA ……%		en cifra €(1)
TOTAL		**en cifra €(1)**

Con el siguiente desglose por Centros, IVA incluido:

CENTRO ASISTENCIAL LEIOA	máximo 92.800,94.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL BIRJINETXE	máximo 57.880,78.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL GALLARTA	máximo 21.879,69.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ELORRIO	máximo 29.975,17.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ZUMELEGI	máximo 15.323,39.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL LOIU-UDALOSTE	máximo 7.496,72.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL LUSA	máximo 8.433,50.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ERREKALDE	máximo 4.027,97.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ZUBIETTE	máximo 4.181,84.-€	_____	euros.

<u>LOTE 9</u>.- Pan.

PRECIO -*IVA excluido*- (*La cantidad ofertada no podrá superar la cantidad de 90.000,00.-€.*)		en cifra €(1)
IVA ……%		en cifra €(1)
TOTAL		**en cifra €(1)**

Con el siguiente desglose por Centros, IVA incluido:

CENTRO ASISTENCIAL LEIOA	máximo 34.114,99.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL BIRJINETXE	máximo 12.990,95.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL GALLARTA	máximo 9.603,97.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ELORRIO	máximo 11.531,83.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ZUMELEGI	máximo 7.111,30.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL LOIU-UDALOSTE	máximo 5.471,73.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL LUSA	máximo 6.342,51.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ERREKALDE	máximo 3.747,84.-€	_____	euros.
CENTRO ASISTENCIAL ZUBIETTE	máximo 2.684,88.-€	_____	euros.

<u>LOTE 10</u>.- Alimentación Diversa.

PRECIO -*IVA excluido*- (*La cantidad ofertada no podrá superar la cantidad de 450.000,00.-€.*)		en cifra €(1)
IVA ……%		en cifra €(1)
TOTAL		**en cifra €(1)**

Con el siguiente desglose por Centros, IVA incluido:

RED DE HOGARES	máximo 495.000,00.-€	_____	euros.

De acuerdo con los precios unitarios que se adjuntan.

En _____ a _____

Lugar, fecha y firma.(1)
Máximo 2 decimales.

ANEXO 2

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA CONTRATAR (*En el caso de Uniones Temporales de Empresas, cada una de las componentes aportará su declaración responsable*).

D./D.ª _____ , con DNI _____

en nombre propio o de la persona física/jurídica a la que representa *(póngase la razón social de la empresa)*

_____

con NIF _____ manifiesta lo siguiente:

1.- Datos identificativos. Que en esta licitación los datos para practicar, con carácter preferente por correo electrónico, toda clase de requerimientos, comunicaciones y notificaciones con los efectos jurídicos establecidos por Ley, son los siguientes:

Calle	_____
Número y piso	_____
Código postal	_____
Población	_____
Provincia	_____
Teléfono	_____
Fax	_____
E-mail (***el mismo de su oferta***)	_____
Persona de contacto	_____

2.- Aptitud para contratar. Que, cumple las condiciones establecidas legalmente para contratar con la Administración y las condiciones establecidas en los pliegos que rigen la presente contratación.

Que, ni la persona abajo firmante, ni la persona física/jurídica que representa, ni las personas que integran los Órganos de Gobierno de la Sociedad (para el caso de persona jurídica), se hallan incursas en las circunstancias de prohibición de contratar enumeradas en el artículo 71 de la Ley de Contratos del Sector Público. Asimismo hace constar que dicha empresa se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y de Seguridad Social.

3.- Jurisdicción. Que, (*para el caso de empresa extranjera*), se somete 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, en su caso, al fuero jurisdiccional extranjero que pudiera corresponder al licitante.

4.- Cumplimiento de normativa. Que, la oferta ha sido elaborada teniendo en cuenta la normativa de aplicación en materia de igualdad entre la mujer y el hombre y la normativa de aplicación en materia medioambiental, social o laboral establecida en el Derecho de la Unión Europea, el Derecho nacional, los convenios colectivos o por las disposiciones de Derecho internacional medioambiental, social y laboral que vinculen al Estado, garantizando los derechos laborales de aplicación a las personas trabajadoras que participen en la ejecución del contrato.

La contratista asume la obligación de respetar los derechos laborales básicos a lo largo de toda la cadena de producción y el cumplimiento de las convenciones fundamentales de la Organización Internacional de Trabajo, y en especial las siguientes.

- Las Convenciones 29 y 105, relativas a la supresión del trabajo forzado.
- Las Convenciones 87 y 98, relativas a la libertad sindical, de asociación y negociación colectiva.

- La Convención 100, relativa a la igualdad de remuneración entre la mano de obra masculina y la mano de obra femenina por un trabajo de igual valor.
- La Convención 111, contra la discriminación en el acceso a empleo y las condiciones laborales por razones de raza, color, sexo, religión, opinión pública, extracción nacional u origen social.
- La Convención 138, relativa a la abolición de la explotación y el trabajo infantil.
- La Convención 182, relativa a la prohibición de las peores formas de trabajo infantil y de la acción inmediata para su eliminación.

5.- Obligación legal de emplear personas con discapacidad. Que, de resultar adjudicataria del contrato y durante la vigencia del mismo, asume la obligación de tener empleadas personas trabajadoras con discapacidad en un 2 por 100, al menos, de la plantilla de la empresa, si ésta alcanzara un número de 50 o más trabajadores/as, de conformidad con el artículo 42 del el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social, aprobado por Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, o la de adoptar las medidas alternativas establecidas en el Real Decreto 364/2005 de 8 de abril. Asimismo, se compromete a acreditar el cumplimiento de la referida obligación ante la persona responsable del contrato, cuando ésta se lo requiera, en cualquier momento durante la vigencia del contrato o, en todo caso, antes de la remisión de la última factura.

6.- Obligación legal de promover la igualdad de mujeres y hombres. Que, de resultar adjudicataria y durante la vigencia del contrato, asume la obligación de promover la igualdad de mujeres y hombres, conforme a lo dispuesto en la Ley 4/2005, de 18 de febrero, de Igualdad de Mujeres y Hombres del País Vasco y declara que emplea a _____ trabajadores /as. Asimismo, se compromete a acreditar la disposición de un Plan de Igualdad, si tuviere la obligación legal (más de 250 trabajadores/as) o convencional de tenerlo, lo cual acreditará ante la persona responsable del contrato, cuando ésta se lo requiera, en cualquier momento durante la vigencia del contrato o, en todo caso, antes de la remisión de la última factura.

7.- Criterios de adjudicación específicos para el desempate. Que estoy en disposición de aportar la documentación acreditativa de los criterios de desempate en los casos en que, tras la aplicación de los criterios de adjudicación se produzca el empate. El momento decisivo para apreciar la concurrencia de los requisitos será el de la finalización del plazo de presentación de las proposiciones:

☐ Discapacidad.- Se acreditará mediante certificación expedida al efecto o documentación pertinente: a) La pertenencia a la plantilla de la empresa de un número de personas trabajadoras con discapacidad superior al 2 por 100, y b) el porcentaje de personas trabajadoras fijas con discapacidad en su plantilla.

☐ Empresa de inserción.- Se acreditará mediante certificación expedida al efecto o documentación pertinente que acredite que es una empresa de inserción de las reguladas en la Ley 44/2007, de 13 de diciembre.

☐ Entidades sin ánimo de lucro.- Se acreditará mediante los estatutos o reglas fundacionales.

☐ Comercio Justo.- Se acreditará mediante justificante de reconocimiento como Organización de Comercio Justo.

☐ Entidad colaboradora en igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres.- Se deberá acreditar mediante certificación expedida al efecto por un organismo público.

8.- Artículo 42.1 del Código de Comercio. Que, la empresa a la que representa:

☐ SÍ se encuentra en alguno de los supuestos del artículo 42.1del Código de Comercio.

☐ NO se encuentra en ninguno de los supuestos del artículo 42.1del Código de Comercio.

En caso de respuesta afirmativa:

☐ NO concurre a la adjudicación del contrato con empresas que, pertenecientes al mismo grupo o en las que concurran alguno de los supuestos alternativos establecidos en el artículo 42.1del Código de Comercio, presentan proposiciones individuales.

☐ SÍ concurre a la adjudicación del contrato con empresas que, pertenecientes al mismo grupo o en las que concurran alguno de los supuestos alternativos establecidos en el artículo 42.1 del Código de Comercio, presentan proposiciones individuales, las cuales se relacionan a continuación:

NIF	DENOMINACIÓN SOCIAL

9.- Convenio colectivo y salario. Que, el **convenio colectivo** que será de aplicación a los trabajadores y trabajadoras que realicen la actividad objeto del contrato, en el caso de resultar adjudicataria es:

☐ SÍ ☐ NO tiene Convenio Colectivo de aplicación.

(*Marcar la opción que corresponda*)

(*Rellenar únicamente en caso de ser de aplicación un Convenio Colectivo*)

Denominación del Convenio:	
Publicado en el Boletín Oficial de:	
Fecha de publicación:	

Que se compromete, a lo largo de toda la ejecución del contrato, a abonar el salario recogido en el convenio colectivo de aplicación según la categoría profesional que le corresponda a la persona trabajadora, sin que en ningún caso el salario a abonar pueda ser inferior a aquel.

10.- Que se compromete a cumplir las condiciones especiales de ejecución indicadas en el presente Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares y en su carátula, así como las que, en su caso, se recojan en el Pliego de Prescripciones Técnicas Particulares.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, lo declara en

En _____ a _____

(Lugar, fecha y firma).

ANEXO 3

DECLARACIÓN VALIDEZ Y VIGENCIA DE LAS CIRCUNSTANCIAS REFLEJADAS EN EL CERTIFICADO EXPEDIDO POR EL REGISTRO DE LICITADORES

D./Dña. _____ con DNI _____ en nombre propio o de la persona física/jurídica a la que representa *(póngase la razón social de la empresa*), _____ con NIF _____ lo que acredito en la forma prevista en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares,

manifiesta lo siguiente:

Que, ratifica la validez y vigencia de las circunstancias reflejadas en el certificado expedido por el Registro de Licitadores de _____

En _____ a _____

(Lugar, fecha y firma).

ANEXO 4

AVAL

La entidad _____ *(razón social de la entidad de crédito o sociedad de garantía recíproca*), NIF _____ , con domicilio (*a efectos de notificaciones y requerimientos*) en la calle _____ Código Postal _____ , localidad _____ , y en su nombre (*nombre y apellidos de la/s persona/s apoderada/s*) _____ con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta del bastanteo efectuado al dorso del presente documento,

AVALA

a[(1)]: _____ *(nombre y apellidos o razón social de la persona o entidad avalada)*, NIF _____ en virtud de lo dispuesto por la Ley de Contratos del Sector Público, para responder de las obligaciones siguientes: _____

_____ *(detallar el objeto del Contrato u obligación asumida por la garantizada)*, ante el INSTITUTO FORAL DE ASISTENCIA SOCIAL DE BIZKAIA, por importe de _____ _____ *(en letra y en cifra con dos decimales como máximo) euros.*

La entidad avalista declara bajo su responsabilidad, que cumple los requisitos previstos en el artículo 56.2 del Reglamento General de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas. Este Aval se otorga solidariamente respecto al obligado principal, con renuncia expresa al beneficio de excusión y con compromiso de pago al primer requerimiento del INSTITUTO FORAL DE ASISTENCIA SOCIAL DE BIZKAIA, IFAS, con sujeción a los términos previstos en la legislación de Contratos del Sector Público, en sus normas de desarrollo y en el Decreto Foral nº 169/2014, de 16 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento General Presupuestario del Territorio Histórico de Bizkaia, de desarrollo del Texto Refundido de la Norma Foral General Presupuestaria.

El presente Aval estará en vigor hasta que el INSTITUTO FORAL DE ASISTENCIA SOCIAL DE BIZKAIA, IFAS, o quien en su nombre sea habilitado legalmente para ello, autorice su cancelación o devolución, de acuerdo con lo establecido en la Ley de Contratos del Sector Público y Legislación Complementaria.

En _____ a _____

Lugar, fecha y firma.
(Razón Social de la Entidad).
(Firma de la/s persona/s apoderada/s).

(1) En el caso de las Uniones Temporales de Empresas:

- Deberán especificarse las razones sociales y NIF de las empresas participantes.
- Las garantías podrán constituirse por una o varias de las empresas participantes, siempre que en conjunto se alcance la cuantía requerida y garantice solidariamente a todos los integrantes de la Unión Temporal.

ANEXO 5

MODELO DE CERTIFICADO DE SEGURO DE CAUCIÓN

Certificado Nº _____ La entidad _____ *(razón social de la entidad aseguradora, (en adelante aseguradora*), con NIF _____ y con domicilio (*a efectos de notificaciones y requerimientos*) _____ Código Postal _____ localidad _____ , y en su nombre *(nombre y apellidos de la/s persona/as apoderada/s)* _____ con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta del bastanteo efectuado al dorso del presente documento,

ASEGURA

a[(1)]: _____ *(nombre y apellidos o razón social de la persona o entidad asegurada)*, con NIF _____ *(detallar el objeto del Contrato u obligación asumida por la garantizada)*, _____ ante el INSTITUTO FORAL DE ASISTENCIA SOCIAL DE BIZKAIA, por importe de _____ *euros (en letra y en cifra con dos (2) decimales como máximo),* en los términos y condiciones establecidas en la Ley de Contratos del Sector Público, Normativa de Desarrollo y Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares por las que se rige el contrato de _____ *(identificar individualmente el contrato en virtud del cual se presta la caución),* en concepto de garantía _____ *(expresar la modalidad de seguro de que se trata, provisional, definitiva, etc.),* para responder de las obligaciones, penalidades y demás gastos que se puedan derivar conforme a las normas y demás condiciones administrativas precitadas frente al asegurado.

El asegurador declara, bajo su responsabilidad, que cumple los requisitos exigidos en el artículo 57.1 del Reglamento General de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas.

La falta de pago de la prima, sea única, primera o siguientes, no dará derecho a la aseguradora a resolver el Contrato, ni éste quedará extinguido, ni la cobertura del asegurador suspendida, ni éste liberado de su obligación, caso de que la aseguradora deba hacer efectiva la garantía.

La aseguradora no podrá oponer a la asegurada las excepciones que puedan corresponderle contra la tomadora del seguro.

La aseguradora asume el compromiso de indemnizar a la asegurada al primer requerimiento del INSTITUTO FORAL DE ASISTENCIA SOCIAL, en los términos establecidos en la Ley de Contratos del Sector Público y Normas de Desarrollo.

El presente Seguro de Caución estará en vigor hasta que el INSTITUTO FORAL DE ASISTENCIA SOCIAL, o quien en su nombre sea habilitado legalmente para ello, autorice su cancelación o devolución, de acuerdo con lo establecido en la Ley de Contratos del Sector Público y Legislación Complementaria.

En _____ a _____

Lugar, fecha y firma.
(Razón Social de la Entidad).
(Firma de la/s persona/s apoderada/s).

(1) En el caso de las Uniones Temporales de Empresas:
- Deberán especificarse las razones sociales y NIF de las empresas participantes. Las garantías podrán constituirse por una o varias de las empresas participantes, siempre que en conjunto se alcance la cuantía requerida y garantice solidariamente a todos los integrantes de la Unión Temporal.

ANEXO 6

DECLARACIÓN RESPONSABLE IMPUESTO SOBRE ACTIVIDADES ECONÓMICAS

D./Dña. _____ con DNI _____ en nombre propio o de la persona física/jurídica a la que representa *(póngase la razón social de la empresa*), _____ con NIF _____ lo que acredito en la forma prevista en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares,

1.- Que, según la normativa vigente de aplicación en materia de tributación local y, concretamente la que rige el Impuesto sobre Actividades Económicas, está obligado a presentar declaración de alta en la matrícula de este Impuesto en los siguientes epígrafes, no habiéndose dado de baja en el día de la fecha:

Epígrafe	Concepto

2.- Que *(señale la alternativa correspondiente)*:

☐ Está obligado/a al pago del Impuesto y adjunta la/s copia/s del/de los último/s recibo/s de de pago cotejado/s.

☐ Se encuentra en el supuesto de exención del Art. 5.1.g), recogido en el Texto Refundido de la Norma Foral 6/1989, de 30 de junio, del I.A.E..
(*Los sujetos pasivos que inicien el ejercicio de su actividad, durante los dos primeros períodos impositivos de este Impuesto en que se desarrolle la misma*).

☐ Se encuentra en el supuesto de exención del Art. 5.1.h), recogido en el Texto Refundido de la Norma Foral 6/1989, de 30 de junio, del I.A.E..
(*Los sujetos pasivos que tengan un volumen de operaciones inferior a 2.000.000 de euros*).

☐ Se encuentra en el supuesto de exención del Art. 17.2 de la Norma Foral 1/2004, de 24 de febrero, de régimen fiscal de las entidades sin fines lucrativos y de los incentivos fiscales al mecenazgo.

☐ Otros supuestos de exención.

En _____ a _____

(Lugar, fecha y firma).

ANEXO 7
(PREVENCION DE RIESGOS LABORALES)

Datos del Contrato			
Nº Expediente	Duración del contrato:	Objeto del Contrato:	

Datos generales de la :	☐ **ADJUDICATARIA**	☐ **SUBCONTRATA**	Contratista principal	
			Actividad subcontratada	

Nombre o razón social		Domicilio social	
NIF	**Municipio**	**Código postal**	**Provincia**
Teléfono	**Fax**	**Móvil**	**E-mail**

Centros de Trabajo del IFAS objeto del contrato y nº de trabajadores/as de la empresa por Centro

Centro de Trabajo	Nº de trabajadores/as	Centro de Trabajo	Nº de Trabajadores/as	Centro de Trabajo	Nº de trabajadores/as

Coordinación de Actividades Empresariales

Persona de contacto en aspectos de prevención de riesgos	Cargo
C.N.A.E.	**Entidad gestora o colaboradora A.T. y E.P**

La empresa se compromete a realizar reuniones de Coordinación de Seguridad y Salud con una periodicidad mínima semestral. La empresa adjudicataria será responsable de levantar actas de estas reuniones.

Organización preventiva

La empresa dispone de la/s siguiente/s modalidad/es organizativa/s de los recursos para las actividades preventivas:

a)	☐	**Asunción personal por el/la empresario/a**	**b)**	☐	**Designación de uno o varios trabajadores/as**						
	☐	Nombre empresario/a		☐	Nº trabajadores/as designados según su formación en prevención						
	☐			☐	Nivel básico	☐	Nivel intermedio	☐	Nivel superior	☐	

c) ☐ **Servicio de Prevención Propio (SPP) o Servicio de Prevención Ajeno (SPA)**, especificar especialidades:

Especialidad	*SPP*	*SPA*	*SPM*	*Nombre del SP*	*Responsable del SP*	*Teléfono SP*
Seguridad en el trabajo	☐	☐	☐			
Higiene industrial	☐	☐	☐			
Ergonomía y psicosociología aplicada	☐	☐	☐			
Medicina del trabajo	☐	☐	☐			

¿La empresa dispone de la evaluación de riegos para todas las actividades objeto del contrato?	☐	SI	☐	NO	☐
¿La empresa ha efectuado una planificación preventiva en base a la evaluación de riesgos?	☐	SI	☐	NO	☐
¿Se han identificado riesgos especiales tales como trabajos en altura, riesgos eléctricos, esp. confinados, etc.?	☐	SI	☐	NO	☐
¿La empresa dispone de un sistema de coordinación preventiva con sus subcontratas? (art. 24 L.P.R.L.)	☐	SI	☐	NO	☐
A los trabajadores/as que realizarán actividades objeto del contrato se les garantiza:					
La disposición y utilización de equipos de trabajo con marcado CE	☐	SI	☐	NO	☐
Vigilancia de la salud en función de los riesgos inherentes al trabajo	☐	SI	☐	NO	☐
Formación preventiva	☐	SI	☐	NO	☐
Información preventiva sobre los riesgos y medidas de prevención y protección	☐	SI	☐	NO	☐
Medidas de protección colectivas e individuales	☐	SI	☐	NO	☐
Medidas de emergencia en el lugar de ejecución de los trabajos	☐	SI	☐	NO	☐
Medidas ante riesgos graves e inminentes en el lugar de ejecución de los trabajos	☐	SI	☐	NO	☐
¿La empresa garantiza la protección de los trabajadores/as especialmente sensibles, la maternidad y los menores?	☐	SI	☐	NO	☐
¿La empresa ha realizado la auditoría legal de prevención de riesgos laborales? ☐ N/A	☐	SI	☐	NO	☐

El/La abajo firmante se responsabiliza de la veracidad de todo lo cumplimentado en este formulario

Cumplimentado por	**Cargo**	**Firma y sello**	**Fecha**

INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DEL FORMULARIO

***Nota:** No es necesario aportar ninguna documentación que justifique la información consignada en el formulario. No obstante, **el Servicio de Prevención de Riesgos y Salud Laboral del Instituto Foral de Asistencia Social, IFAS,** se reserva el derecho de realizar auditorías a fin de comprobar la veracidad de lo indicado en este formulario.

Datos del contrato.

- Este campo será cumplimentado por la adjudicataria.

Datos generales de la adjudicataria/empresa subcontratada.

- Se indicará si los datos corresponden a la empresa adjudicataria o subcontratista.
- La empresa Adjudicataria deberá exigir a las subcontratas la cumplimentación de este anexo y la entrega del mismo al Servicio de Prevención del IFAS.
- Se deben cumplimentar los datos del centro de trabajo desde el que la empresa da servicio al Instituto Foral Asistencia Social de Bizkaia, IFAS, de que coincida con el domicilio social.

Centros de Trabajo del IFAS objeto del contrato y nº de trabajadores/as por Centro.

- La empresa indicará los centros de trabajo objeto del contrato y número de trabajadores/as que va a emplear en cada Centro de Trabajo del IFAS.

Coordinación de actividades empresariales.

- Se deben indicar los datos de la persona interlocutora para temas relacionados con la prevención de riesgos laborales. Debe ser alguien de la empresa que conozca cómo se lleva a cabo la gestión preventiva en la empresa.
- Se deben incluir los datos de la entidad gestora o colaboradora en A.T. y E.P.
- La empresa adjudicataria se compromete a convocar, con una periodicidad mínima semestral, reuniones de Coordinación de Seguridad y Salud de la cual será responsable de levantar acta. A estas reuniones de CSS serán convocados: La propia adjudicataria, el/la responsable en materia prevención de Riesgos Laborales y Salud Laboral del IFAS y las subcontratas, si se diera el caso.

Organización preventiva.

- En el caso que sea el propio empresario/a quien asume personalmente la gestión preventiva, sólo se deben indicar sus datos personales.
- En el caso de que se hayan designado uno o más trabajadores/as, se indicará para cada nivel de "Formación en prevención de dichos trabajadores/as" el número de trabajadores/as designados/as.
- Si se ha optado por un Servicio de Prevención Propio (SPP), Servicio de Prevención Mancomunado (SPM), o uno o más Servicios de Prevención Ajenos (SPA), se deberá especificar la modalidad para cada una de las especialidades. En el caso de especialidades concertadas con SPA, se deberá indicar para cada una el nombre del servicio, el de su persona responsable o técnico/a asignado/a, y el teléfono de éste.

Gestión de la prevención.

- Este apartado se refiere exclusivamente a las actividades objeto del contrato con el IFAS, no a todas las de la empresa.
- A la pregunta sobre la auditoría legal de prevención de riesgos laborales, sólo la deberán contestar aquellas empresas que tengan la obligación legal de realizarla conforme a su modalidad organizativa de los recursos para las actividades preventivas.

Cumplimentado por.

- Se indicarán los datos de la persona que se responsabiliza de la veracidad de los datos consignados en el formulario. Debe ser una persona perteneciente a la empresa, con capacidad legal para representarla.

ANEXO 8

DECLARACIÓN RESPONSABLE: SOLVENCIA ECONÓMICO-FINANCIERA DE LA EMPRESA (*a presentar, previo requerimiento, por la licitadora que haya presentado la oferta económicamente más ventajosa*).

Objeto del contrato al que se licita[(1)]: _____

_____

_____

D./D.ª _____ , con DNI _____ en nombre propio o de la persona física/jurídica a la que representa (*póngase la razón social de la empresa*) con NIF _____ lo que acredito en la forma prevista en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares,

DECLARA EXPRESAMENTE BAJO SU RESPONSABILIDAD:

Solvencia económica-financiera:

1. Que, los datos que a continuación se expresan, se corresponden fielmente con lo que figura en las Cuentas anuales aprobadas y depositadas en el Registro indicado y correspondiente al ejercicio del **año de mayor volumen** de negocio de los tres últimos concluidos de la licitadora.

REGISTRO en el que se han depositado las cuentas	EJERCICIO	VOLUMEN ANUAL DE NEGOCIO *-IVA excluido-*

2. Que, por una razón válida que a continuación se describe, la licitadora no tiene cuentas anuales aprobadas y depositadas del año de mayor volumen de los tres últimos concluidos (*por ejemplo, por no tener obligación de presentar cuentas en el registro correspondiente o por ser una empresa de reciente creación*).

   _____

   _____

3. Que, acredita su solvencia económica y financiera aportando, además de la declaración responsable, los modelos 303 y/o 390 o equivalentes de declaración del Impuesto sobre el Valor Añadido o el modelo 200 o equivalente de declaración del Impuesto sobre Sociedades, por el motivo siguiente (*señálese con un aspa*):

   ☐ Ser empresario/a individual, sin obligación de inscribir las cuentas en el Registro Mercantil.

   ☐ La razón válida referida en el apartado anterior.

Documentación relativa al impuesto IVA o Sociedades que se acompaña	EJERCICIO	VOLUMEN ANUAL DE NEGOCIO *-IVA excluido-*

Para que así conste, firmo la presente en _____ a _____

(*Lugar, fecha, firma y sello de la empresa*)

(1) ***Póngase el nombre completo del objeto del contrato tal como aparece en el Apartado A.- OBJETO DEL CONTRATO de la Carátula.***

ANEXO 9

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA RELACIÓN DE LOS SUMINISTROS O TRABAJOS REALIZADOS *(a presentar, previo requerimiento, por la licitadora que haya presentado la oferta económicamente más ventajosa).*

D./Dña. _____ con DNI _____ en nombre propio o de la persona física/jurídica a la que representa *(póngase la razón social de la empresa*), _____ con NIF _____ lo que acredito en la forma prevista en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares,

DECLARA EXPRESAMENTE BAJO SU RESPONSABILIDAD:

Que, la experiencia en la realización de suministros o trabajos de igual o similar naturaleza que los Que constituyen el objeto del contrato, referida al **año**[(2)] _____ es la que se indica en la relación que a continuación se detalla:

SUMINISTRO O TRABAJO[(3)]		**IMPORTE (-*IVA excluido-ejecutado en el año referido*)**	**Destinatario**	**Certificado o documento acreditativo expedido por**
S_1				
S_2				
S_3				
S_4				
S_5				
S_6				
S_n				
TOTAL IMPORTE (*-IVA excluido-ejecutado en el año referido*)				

(1) Póngase el nombre completo del objeto del contrato tal como aparece en el Apartado A.- OBJETO DEL CONTRATO de la Carátula.
(2) Indíquese el año de mayor ejecución de los cinco últimos.
(3) Indíquese el título completo del servicio o trabajo.

Para que así conste, firmo la presente en _____ a _____

(*Lugar, fecha, firma y sello de la empresa*)

ANEXO 10

DECLARACIÓN RELATIVA A LA INFORMACIÓN DE CARÁCTER CONFIDENCIAL

D./D.ª _____ , con DNI _____

en nombre propio o de la persona física/jurídica a la que representa (*póngase la razón social de la empresa*) _____

con NIF _____ y domicilio en _____

teléfono _____ E-mail _____

DECLARA

Que en relación con la documentación aportada en la oferta del expediente de contratación con número de referencia _____ se consideran confidenciales las siguientes informaciones y aspectos de la oferta por razón de su vinculación a secretos técnicos o comerciales, de acuerdo a lo señalado en el artículo 133 de la LCSP:

(detallar) _____

_____

_____

_____

_____

_____

Que dicho carácter confidencial se fundamenta en las razones siguientes:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

En _____ a _____

(*Lugar, fecha, firma y sello de la empresa*)

ANEXO 11

MODELO DE COMPROMISO CONSTITUCIÓN DE U.T.E.

D./D.ª _____

con DNI nº _____

Actuando en nombre propio o en representación de la:

Empresa _____

con NIF _____

De acuerdo con la escritura de poder nº _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico de contacto:

D./D.ª _____

con DNI nº _____

Actuando en nombre propio o en representación de la:

Empresa _____

con NIF _____

De acuerdo con la escritura de poder nº _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico de contacto:

D./D.ª _____

con DNI nº _____

Actuando en nombre propio o en representación de la:

Empresa _____

con NIF _____

De acuerdo con la escritura de poder nº _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico de contacto: _____

DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1. Que manifiestan su voluntad de constituir una Unión Temporal de Empresas (U.T.E.) comprometiéndose, en caso de resultar adjudicatarias del contrato objeto de licitación, a formalizar la constitución de dicha U.T.E. en escritura pública.
2. Que la participación que cada empresa ostentará en la Unión Temporal de Empresas será la siguiente (expresada en porcentaje):

   Empresa _____ _____ %
   Empresa _____ _____ %
   Empresa _____ _____ %

3. Que a los efectos mencionados designan como representante única de la U.T.E. a:

   _____

Y para que así conste, y a los efectos de ser admitido/a en el procedimiento tramitado al efecto, emite la presente declaración

En _____ a _____

(*Lugar, fecha y firma de las personas representantes legales de todas las empresas integrantes de la U.T.E.*)

ANEXO 12

MODELO DE SOLICITUD DE RETENCIÓN EN EL PRECIO PARA CONSTITUIR GARANTÍA DEFINITIVA.

D./D.ª _____ , con DNI _____

en nombre propio o de la persona física/jurídica a la que representa (*póngase la razón social de la empresa*) _____

con NIF _____ y domicilio en _____

teléfono _____ E-mail _____

SOLICITA que sea practicada retención en el precio del contrato como medio de constitución de garantía definitiva -*hasta el importe total del 5% del importe de la adjudicación/máximo de la licitación excluido IVA*- sobre el importe de la primera factura o, en caso de no ascender a cuantía suficiente, de las siguientes en el contrato de **"*Suministro de Víveres-Alimentos para diversos Centros del IFAS para el ejercicio 2022*"**.

En _____ a _____

(*Lugar, fecha, firma y sello de la empresa*)