15255891Z
MIREN JAIONE
MARIEZKURRENA (R:
P3118207D)
Firmado digitalmente por 15255891Z MIREN JAIONE MARIEZKURRENA (R: P3118207D)
Fecha: 2024.10.31 11:03:53 +01'00'

ANEXO I

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES EXIGIDAS PARA CONTRATAR CON LA MANCOMUNIDAD DE VALDIZARBE/IZARBEIBARKO MANKOMUNITATEA Y SAV/AIZ, SL

D./Dña. ..... con DNI nº ..... en representación de la empresa (si procede) ....., con CIF nº ....., con domicilio en ....., calle..... ..... número ..... teléfono ..... y persona de contacto....., teniendo conocimiento del Pliego de Condiciones para la adjudicación del Contrato de Servicios "**SEGUROS PRIVADOS DE LA MANCOMUNIDAD DE VALDIZARBE/IZARBEIBARKO MANKOMUNITATEA Y SOCIEDAD PÚBLICA SERVICIOS ARGA VALDIZARBE/ARGA IZARBEIBARKO ZERBITZUAK SL**"

DECLARA bajo su responsabilidad:

- Que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 55 de la Ley Foral 2/2018, de 13 de abril, de Contratos Públicos la licitadora que *suscribe/en cuyo nombre suscribo*, **CUMPLE** las condiciones exigidas para contratar por los artículos contenidos en el Título Primero, capítulo II, Sección 1ª de la Ley Foral 2/2018, de 13 de abril, de Contratos Públicos, el artículo 53 y 55 de la citada Ley Foral, así como, con el Pliego de Condiciones que rige la presente contratación.
- Que tiene interés en participar en el procedimiento para la adjudicación del citado contrato.
- Que conoce y acepta íntegramente las cláusulas del Pliego Administrativo y las Prescripciones Técnicas reguladoras del presente procedimiento y se compromete a su realización con sujeción estricta a los mismos.
- Que declara bajo su responsabilidad no hallarse incursa en ninguna de las causas de prohibición para contratar con las Administraciones Públicas.
- Que no me encuentro en concurso de acreedores y que ni he presentado ni voy a presentar una solicitud de declaración de concurso de acreedores con anterioridad a la fecha de finalización de plazo de presentación de solicitudes.
- Que me comprometo al cumplimiento del Pliego de Prescripciones Técnicas que figuran en este expediente.
- Que ha resultado adjudicataria en los TRES últimos años (2021, 2022 y 2023) de **UNA** póliza con una prima mínima total similar al presupuesto de este Pliego, en los contratos celebrados en todos y cada uno, en los últimos tres años.
- Que cumplo con las obligaciones establecidas en la Ley 3/2007, de 22 de

marzo, para la Igualdad Efectiva de Hombres y Mujeres, en el caso de tener una plantilla superior a 250 trabajadoras y trabajadores y dispongo de un Plan de Igualdad.

- Que consiento expresamente la utilización del **correo electrónico como medio para practicar las notificaciones** correspondientes, en la dirección electrónica: ……
……..

- En su caso, que declara como documento confidencial la siguiente……, por las siguientes razones ……..

-

En……a……de ..... de 2024

Nombre de la empresa licitadora/Nombre y DNI de la persona representante

ANEXO II MODELO DE OFERTA CUANTIFICABLE MEDIANTE FÓRMULAS.

D/Dª .....,……. con domicilio a efectos de notificaciones en ..... y D.N.I. nº ..... teléfono ..... fax .....

e-mail ..... por sí o en representación de (según proceda) ..... con domicilio en .....N.I.F. ..... teléfono …….. fax ..... y enterado del Pliego Regulador de la "CONTRATACIÓN DE SEGUROS DE LA MANCOMUNIDAD DE VALDIZARBE/IZARBEIBARKO MANKOMUNITATEA Y SOCIEDAD PÚBLICA SERVICIOS ARGA VALDIZARBE/ARGA IZARBEIBARKO ZERBITZUAK SL", acepta el contenido íntegro de los mismos y la entidad por mi representada se compromete a la ejecución de dicho servicio, de acuerdo con las ofertas que se hacen a continuación:

1) OFERTA ECONÓMICA (consignar en número y en letra). EXENTO DE IVA:

a) Póliza de Daños Materiales

PRIMA NETA:

IMPUESTOS:

CONSORCIO:

PRIMA TOTAL:

b) Póliza de Responsabilidad Civil

PRIMA NETA:

IMPUESTOS:

PRIMA TOTAL:

c) Póliza de Automóviles

PRIMA NETA:

IMPUESTOS:

CONSORCIO:

PRIMA TOTAL:

d) Póliza de Accidentes

PRIMA NETA:

IMPUESTOS:

CONSORCIO:

PRIMA TOTAL:

2) SEGURO DE VEHÍCULOS:

a) Inclusión del reconocimiento como terceros y su consiguiente cobertura de los daños causados al patrimonio de esta Mancomunidad y Servicios Arga Valdizarbe: SI / NO.

3) SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

a) Aumento suma asegurada por siniestro de 900.000 €: SI / NO

b) Aumento sublímite por víctima patronal y cruzada a 450.000 €: SI / NO

c) Reducción de franquicia general. Reducción de la franquicia en _____; Franquicia final de _____.

d) .-Reducción de franquicia de Perjuicio Patrimonial Puro. Reducción de la franquicia en _____; Franquicia final de _____.

e) Aumento del límite de Perjuicios Patrimoniales Puros en 15.000,00 € por siniestro y anualidad: SI / NO

f) Inclusión de la Responsabilidad Civil por daños a Bienes de Empleados con un límite mínimo de 6.000 € por siniestro: SI / NO

g) Ampliación de la Retroactividad para siniestros ocurridos con anterioridad a la contratación de la póliza y no conocidos por el Asegurado/a en 24 meses: SI / NO

4) SEGURO DE ACCIDENTES

a) Aportación adicional de 6.000 € para adaptación de vivienda y/o vehículo por incapacidad permanente absoluta por accidente: SI / NO

5) SEGURO DE DAÑOS

a) Inclusión de cobertura complementaria de Todo Riesgo Accidental con franquicia de 600 €: SI / NO

6) Criterios sociales:

a) Contar en plantilla con un 3% o más de personas contratadas, que tengan un 33% o más de discapacidad reconocida, con una jornada laboral diaria de 5 horas o superior, y un contrato de duración superior a tres meses (vigente en el plazo fin de presentación de ofertas): SI / NO

b) Disponer de medidas de conciliación para la plantilla de personal asignada a la ejecución de este contrato (aparte de las exigidas por normativa vigente.). NÚMERO DE MEDIDAS EN VIGOR:

   QUÉ MEDIDAS EN VIGOR:

c) Tener al menos el 20% de mujeres, respecto al total de la plantilla asignada al departamento comercial de la empresa, con una antigüedad mínima en dicho departamento de 3 meses a la fecha de finalización de presentación de propuestas a esta licitación: SI / NO

En Puente la Reina / Gares, a ..... de ..... de 2024.

ANEXO III: MODELO DE AVAL

El . . . . . (Banco, Caja de Ahorro, Sociedad de Garantía Recíproca o Cooperativa de Crédito) y en su nombre D. . . . . (Nombre y apellidos del Apoderado o Apoderados) con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta del bastanteo efectuado por el . . . . . con fecha . . . . . .

AVALA:

en los términos y condiciones generales establecidas en la Ley Foral 2/2018, de 13 de abril, de Contratos Públicos a . . . . . (nombre de la persona o Empresa avalada) ante MANCOMUNIDAD DE VALDIZARBE y/o SOCIEDAD PÚBLICA SERVICIOS ARGA VALDIZARBE por la cantidad de . . . . . (Importe en letra del aval) . . . . . , en concepto de . . . . . Garantía para la licitación o Garantía para el cumplimiento de obligaciones (táchese lo que no proceda) para responder de las obligaciones derivadas de la licitación o del cumplimiento del contrato (Táchese lo que no proceda) de . . . . . (Designación del objeto del contrato).

Este aval tendrá validez en tanto que MANCOMUNIDAD DE VALDIZARBE y/o SOCIEDAD PÚBLICA SERVICIOS ARGA VALDIZARBE no autoricen su cancelación.

(Lugar y fecha de su expedición)

(Firmas)