

ANEXO VIII: MODELO DE DECLARACIÓN DE SOLVENCIA TÉCNICA Y PROFESIONAL

CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL DESARROLLO DE LOS MÓDULOS DE “GUÍA EN EL MEDIO NATURAL ACUÁTICO” EN EL C.I.P. “FP LUMBIER” I.I.P. DE LUMBIER, C.I.P. “ETI CENTRAL” DE TUDELA Y C.I.P. “ELIZONDO LANBIDE ESKOLA” I.I.P., DE ELIZONDO Y “MANIOBRAS CON CUERDAS” EN EL C.I.P. “ELIZONDO LANBIDE ESKOLA” I.I.P., DE ELIZONDO.

D./Dña., DNI nº, con domicilio en , calle ,, en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en representación de la empresa, CIF nº con domicilio a efectos de notificaciones en , calle, CP

DECLARO

Que los medios personales, materiales y de instalación son los que a continuación se indican:

Lotes nº 1, 2, y 3:

Lote nº	Lote nº1 <input type="checkbox"/> Lote nº2 <input type="checkbox"/> Lote nº3 <input type="checkbox"/>
---------	---

Nº Registro de Turismo Activo	_____
-------------------------------	-------

PERFIL PROFESIONAL DEL PERSONAL	TITULACIÓN REQUERIDA
1 Técnico deportivo ciclo final o nivel 2 de vela o equivalente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Experiencia en actividades similares (proyectos educativos relacionados con la vela y formación de técnicos)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
4 Monitor/a deportivo de vela o Técnico/a Deportivo ciclo inicial o nivel 1 de vela o equivalente o experiencia de 3 años demostrable en actividades relacionadas con aguas abiertas (vela)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	MONITOR Nº1	MONITOR Nº2	MONITOR Nº3	MONITOR Nº4
Titulaciones de Primeros Auxilios	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Titulación de Socorrismo en Espacios Acuáticos Naturales	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Titulación B2 de Euskera o equivalente (SOLO REQUERIDO PARA EL LOTE Nº2)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

INSTALACIONES REQUERIDAS	
Aula	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Vestuarios, aseos y duchas femenino	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Vestuarios, aseos y duchas masculino	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Taller/Almacén	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Zona de varada/Rampa	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Embarcadero y fondeadero	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Entorno natural acuático	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Alojamiento	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Comedor	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Accesibilidad de Emergencia	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

MATERIALES REQUERIDOS	
Embarcaciones:	
Número de embarcaciones a vela (colectivos)	_____
Número de embarcaciones dobles tipo Vaurien	_____
Número de embarcaciones tipo optimist	_____
Número de embarcaciones neumáticas a motor (motor 4 tiempos).	_____
Elementos de seguridad:	
Chalecos salvavidas homologados y revisados para todos los participantes y monitores/as.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Intercomunicadores para todo el equipo de monitores/as.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Botiquín con material de atención de emergencia	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Material didáctico para las sesiones teóricas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Y para que conste, firmo la presente declaración

En _____, a _____ de _____ de 2026

FIRMA DEL LICITADOR/A O LICITADORES/AS

ANEXO VIII: MODELO DE DECLARACIÓN DE SOLVENCIA TÉCNICA Y PROFESIONAL

CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL DESARROLLO DE LOS MÓDULOS DE “GUÍA EN EL MEDIO NATURAL ACUÁTICO” EN EL C.I.P. “FP LUMBIER” I.I.P. DE LUMBIER, C.I.P. “ETI CENTRAL” DE TUDELA Y C.I.P. “ELIZONDO LANBIDE ESKOLA” I.I.P., DE ELIZONDO Y “MANIOBRAS CON CUERDAS” EN EL C.I.P. “ELIZONDO LANBIDE ESKOLA” I.I.P., DE ELIZONDO.

D./Dña., DNI nº, con domicilio en , calle , , en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en representación de la empresa, CIF nº con domicilio a efectos de notificaciones en , calle , CP

DECLARO

Que los medios personales, materiales y de instalación son los que a continuación se indican:

Lote nº 4:

Nº Registro de Turismo Activo	_____
-------------------------------	-------

PERFIL PROFESIONAL	TITULACIÓN REQUERIDA
1 Técnico deportivo ciclo final o nivel 2 en vela o equivalente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Experiencia en actividades similares (proyectos educativos relacionados con la vela y formación de técnicos)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
1 Técnico deportivo ciclo final o nivel 2 en Piragüismo de Aguas Bravas o equivalente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Experiencia en actividades similares (proyectos educativos relacionados con aguas bravas y formación de técnicos)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
2 Monitor/a de vela (Técnico/a Deportivo ciclo inicial o nivel 1 de vela o equivalente o experiencia de 3 años demostrable en actividades relacionadas con aguas bravas abiertas (vela)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
2 Monitor/a Técnico Deportivo ciclo inicial o nivel 1 en Guía en Aguas Bravas o en Piragüismo en Aguas o equivalente o experiencia de 3 años demostrable en actividades relacionadas con aguas bravas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	MONITOR/A VELA Nº1	MONITOR/A VELA Nº2	MONITOR/A AGUAS BRAVAS Nº1	MONITOR/A AGUAS BRAVAS Nº2
Titulaciones de Primeros Auxilios	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Titulación de Socorrismo en Espacios Acuáticos Naturales	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Titulación B2 de Euskera o equivalente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

INSTALACIONES REQUERIDAS	
Aula	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Vestuarios, aseos y duchas femenino	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Vestuarios, aseos y duchas masculino	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Taller/Almacén	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Entorno natural acuático: Espacios de Aguas tranquilas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Entorno natural acuático: Aguas bravas o dinámicas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Accesibilidad de Emergencia	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

MATERIALES REQUERIDOS	
Embarcaciones:	
Número de embarcaciones a vela (colectivos)	_____
Número de embarcaciones de vela ligera tipo laser	_____
Número de kayaks/piragua con palas y accesorios	_____
Número de rafting con remos	_____
Elementos de seguridad:	
Chalecos salvavidas homologados y revisados para todos los participantes y monitores/as.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Cascos homologados para los participantes	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Trajes de aislamiento térmico para todos los participantes	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Intercomunicadores para todo el equipo de monitores/as.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Botiquín con material de atención de emergencia	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Material didáctico para las sesiones teóricas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Y para que conste, firmo la presente declaración

En _____, a _____ de _____ de 2026

FIRMA DEL LICITADOR/A O LICITADORES/AS

ANEXO VIII: MODELO DE DECLARACIÓN DE SOLVENCIA TÉCNICA Y PROFESIONAL

CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL DESARROLLO DE LOS MÓDULOS DE “GUÍA EN EL MEDIO NATURAL ACUÁTICO” EN EL C.I.P. “FP LUMBIER” I.I.P. DE LUMBIER, C.I.P. “ETI CENTRAL” DE TUDELA Y C.I.P. “ELIZONDO LANBIDE ESKOLA” I.I.P., DE ELIZONDO Y “MANIOBRAS CON CUERDAS” EN EL C.I.P. “ELIZONDO LANBIDE ESKOLA” I.I.P., DE ELIZONDO.

D./Dña., DNI nº, con domicilio en , calle ,, en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en representación de la empresa, CIF nº con domicilio a efectos de notificaciones en , calle, CP

DECLARO

Que los medios personales, materiales y de instalación son los que a continuación se indican:

Lote nº 5:

Nº Registro de Turismo Activo	_____
-------------------------------	-------

PERFIL PROFESIONAL	TITULACIÓN REQUERIDA
1 Técnico Deportivo en Media Montaña y Escalada (Barrancos, Media Montaña, alta Montaña, Escalada) ciclo final o nivel 2	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Experiencia en actividades similares (proyectos educativos relacionados con vías ferratas, barrancos, arbolismo y formación de técnicos)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
4 Técnico Deportivo en Media Montaña y Escalada (Barrancos, Media Montaña, alta Montaña, Escalada) ciclo inicial o nivel 1	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	MONITOR/A Nº1	MONITOR/A Nº2	MONITOR/A Nº3	MONITOR/A Nº4
Titulaciones de Primeros Auxilios	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Titulación de Socorrismo en Espacios Acuáticos Naturales	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Titulación B2 de Euskera o equivalente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

INSTALACIONES REQUERIDAS	
Aula	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Vestuarios, aseos y duchas femenino	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Vestuarios, aseos y duchas masculino	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Rocódromo o Estructura Artificial de Escalada	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Espacios en el Medio Natural: Arbolismo y/o paredes, etc.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Accesibilidad de Emergencia	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
-----------------------------	---

MATERIALES REQUERIDOS	
Escalada:	
Equipamiento individual: Arnéses y cascos de escalada para todos los participantes	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Equipamiento colectivo: Anclajes y conectores, aseguramiento con frenado asistido, líneas de vida y progresión, bolsas magneseras para trabajo simultáneo de 6 participantes	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Otros materiales auxiliares	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Barrancos:	
Equipamiento individual: Trajes de aislamiento térmico, arneses, cascos, cabos, descendedores, etc) para todos los participantes	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Equipamiento colectivo: Cuerdas semiestáticas, mochilas de barrancos para todos los participantes	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Material de instalación y rescate	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Elementos de seguridad:	
Intercomunicadores para todo el equipo de monitores/as.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Botiquín con material de atención de emergencia	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Material didáctico para las sesiones teóricas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Y para que conste, firmo la presente declaración

En _____, a _____ de _____ de 2026

FIRMA DEL LICITADOR/A O LICITADORES/AS