



### ANEXO III

**MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO ABIERTO CONVOCADO PARA CONTRATAR “denominación completa del contrato al que se licita”.**

#### EXPEDIENTE N°: 58/2017.

D/Dña. \_\_\_\_\_(nombre y apellidos)\_\_\_\_\_, con domicilio en calle/plaza/avenida \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_, provisto de D.N.I. (o documento que reglamentariamente le sustituya) número \_\_\_\_\_, actuando en su propio nombre y derecho o en representación de (identificación de la persona que representa) \_\_\_\_\_, con C.I.F. (o documento que reglamentariamente le sustituya) número \_\_\_\_\_, y domicilio en calle/plaza/avenida \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_, por su calidad de \_\_\_\_\_(apoderado/a, administrador/a, etc..)\_\_\_\_\_, al objeto de participar en la contratación de referencia, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 146.4 del Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público aprobado por Real Decreto Legislativo 3/2011, de 14 de noviembre, **DECLARA** bajo su responsabilidad:

- No se halla comprendido/a o que la empresa a la que representa, sus administradores y representantes no se hallan comprendidos en ninguna de las causas de prohibición e incompatibilidad para contratar reguladas en el artículo 60 del Texto Refundido de Ley de Contratos del Sector Público.

- Los poderes aportados se encuentran vigentes en la actualidad.

- Se encuentra dado/a de alta en el Impuesto de Actividades Económicas, declarando asimismo la vigencia del alta.

- Se halla al corriente de sus obligaciones tributarias con el Estado y con el Ayuntamiento, y de las cuotas de la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes, comprometiéndose en caso de resultar su proposición la oferta económicamente más



ventajosa, a aportar la documentación acreditativa del cumplimiento de tales circunstancias en el plazo de diez días hábiles (cinco días hábiles si el procedimiento es de urgencia), a contar desde el siguiente a aquel en que hubiera recibido el requerimiento del órgano de contratación para su justificación, en los términos establecidos en el artículo 151 del TRLCSP.

A los efectos de acreditar el cumplimiento de sus obligaciones tributarias con el Estado y con la Seguridad Social se autoriza a Junta Central Fallera, en el supuesto de ser propuesta como adjudicataria, a solicitar estos datos de forma telemática a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social.

La autorización se otorga exclusivamente a los efectos de la adjudicación del presente contrato y en aplicación de lo dispuesto en el artículo 95.1 K) de la Ley 58/2003, General Tributaria que permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, así como lo previsto en el artículo 14.2.b del Real Decreto 209/2003, sobre la obtención de datos de la Tesorería General de la Seguridad Social.

La autorización comporta el conocimiento y aceptación de las condiciones que rigen la cesión de datos conforme a las previsiones de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y en el Reglamento de Medidas de Seguridad de Ficheros Automatizados que contengan datos de Carácter Personal, aprobado por el Real Decreto 944/1999, de 11 de junio.

Que su empresa, la empresa a la que representa, sus administradores/as y representantes

Lugar, fecha y firma de la persona o empresa licitadora o de su representante y sello de la empresa.

---

**DIRIGIDO AL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE**



## ANEXO IV

**MODELO DE DECLARACIÓN DE VALIDEZ DE LA CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE CONTRATISTAS Y EMPRESAS CLASIFICADAS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA O EN EL REGISTRO OFICIAL DE LICITADORES Y EMPRESAS CLASIFICADAS DEL ESTADO.**

**EXPEDIENTE N°: 58/2017.**

OBJETO.....

D./D<sup>a</sup>.....(nombre y apellidos), con domicilio en....., código postal.....localidad....., provisto de D.N.I. (o documento que reglamentariamente le sustituya) número....., actuando en su propio nombre y derecho o en representación de (identificación de la persona que representa) ....., con CIF (o documento que reglamentariamente le sustituya) número....., y domicilio en....., calle/plaza/avenida....., código postal ....., localidad ....., por su calidad de.....(apoderado, administrador, etc...), al objeto de participar en la contratación de referencia, DECLARA bajo su responsabilidad:

(Señálese lo que proceda)

Que los datos y circunstancias acreditados mediante certificación de fecha de inscripción en el Registro Oficial de Contratistas y Empresas Clasificadas de la Comunidad Valenciana se encuentran vigentes, así como las circunstancias que sirvieron de base para la obtención de la referida certificación, sin que se encuentre pendiente ninguna variación de datos o circunstancias reflejadas en los documentos confiados al mismo.



□ Que los datos y circunstancias acreditados mediante certificación de fecha de inscripción en el Registro Oficial de Contratistas y Empresas Clasificadas de la Comunidad Valenciana se encuentran vigentes, así como las circunstancias que sirvieron de base para la obtención de la referida certificación, excepto en lo que a continuación se indica, según se acredita mediante los documentos que se adjuntan a la presente declaración:

1. ....
2. ....
3. ....

Lo que se declara a efectos de lo previsto en los artículos 84 del Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público aprobado por Real Decreto Legislativo 3/2011, de 14 de noviembre y 25 del Decreto 79/2000, de 30 de mayo, del Gobierno Valenciano, por el que se crea la Junta Superior de Contratación Administrativa y se regulan los registros oficiales de Contratos y de Contratistas y de Empresas Clasificadas de la Comunitat Valenciana y las garantías globales, y 15 y 22.3 de la Orden de 23 de mayo de 2001, de la Conselleria de Economía Hacienda y Empleo, modificada por la Orden de 4 de junio de 2002 de la Conselleria de Economía, Hacienda y Empleo por la que se dictan normas para la clasificación de empresas por la Generalitat Valenciana y se regula el funcionamiento e inscripción en el Registro Oficial de Contratistas y Empresas Clasificadas de la Comunitat Valenciana/ Lo que se declara a efectos de lo previsto en los artículos 84 del Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público aprobado por Real Decreto Legislativo 3/2011, de 14 de noviembre y 20 del real Decreto 817/2009, de 8 de mayo, de desarrollo parcial de la Ley de Contratos del Sector Público.

Lugar, fecha y firma del licitador o de su representante y sello de la empresa.

---

DIRIGIDO AL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE



## ANEXO V

**MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA A HALLARSE AL CORRIENTE DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE CONTAR CON UN DOS POR CIENTO DE PERSONAL CON DISCAPACIDAD O ADOPTAR LAS MEDIDAS ALTERNATIVAS CORRESPONDIENTES, PARA PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO ABIERTO CONVOCADO POR EL O.A.M. "JUNTA CENTRAL FALLERA" DE VALENCIA" PARA "denominación completa del contrato al que se licita"**

### EXPEDIENTE N°: 58/2017

D/Dña. \_\_\_\_\_(nombre y apellidos)\_\_\_\_\_, con domicilio en calle/plaza/avenida \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_, provisto de D.N.I. (o documento que reglamentariamente le sustituya) número \_\_\_\_\_, actuando en su propio nombre y derecho o en representación de (identificación de la persona que representa) \_\_\_\_\_, con C.I.F. (o documento que reglamentariamente le sustituya) número \_\_\_\_\_, y domicilio en calle/plaza/avenida \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_, por su calidad de \_\_\_\_\_(apoderado/a, administrador/a, etc..)\_\_\_\_\_, al objeto de participar en la contratación de referencia, **DECLARA** bajo su responsabilidad:

Que la empresa a la que representa emplea a (Elija la opción que corresponda):

1. Menos de 50 trabajadoras/es.



2. 50 o más trabajadoras/es y (Elija la opción que corresponda):

- Cumple con la obligación de que entre ellas/os, al menos, el 2% sea personal con discapacidad establecida en el Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social.
  
- Cumple las medidas alternativas previstas en el Real Decreto 364/2005, de 8 de abril, por el que se regula el cumplimiento alternativo con carácter excepcional de la cuota de reserva a favor del personal trabajador con discapacidad.

Lugar, fecha y firma de la persona o empresa licitadora o de su representante y sello de la empresa.

---

DIRIGIDO AL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE



## ANEXO VI

**MODELO PARA DETERMINAR LAS INFORMACIONES Y ASPECTOS QUE SE CONSIDERAN CONFIDENCIALES DE LA OFERTA PRESENTADA EN EL PROCEDIMIENTO ABIERTO CONVOCADO POR EL O.A.M. "JUNTA CENTRAL FALLERA DE VALENCIA" PARA CONTRATAR "denominación completa del contrato al que se licita"**

### EXPEDIENTE N°: 58/2017.

D/Dña. \_\_\_\_\_(nombre y apellidos)\_\_\_\_\_, con domicilio en calle/plaza/avenida \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_, provisto de D.N.I. (o documento que reglamentariamente le sustituya) número \_\_\_\_\_, actuando en su propio nombre y derecho o en representación de (identificación de la persona que representa) \_\_\_\_\_, con C.I.F. (o documento que reglamentariamente le sustituya) número \_\_\_\_\_, y domicilio en calle/plaza/avenida \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_, por su calidad de \_\_\_\_\_(apoderado/a, administrador/a, etc..)\_\_\_\_\_, al objeto de participar en la contratación de referencia, **DECLARA** bajo su responsabilidad:

Que en relación con la documentación aportada en el sobre..... (designar el sobre al que se refiere) del expediente de contratación de referencia, se consideran confidenciales las siguientes informaciones y aspectos de la oferta por razón de su vinculación a secretos técnicos o comerciales:

Lugar, fecha y firma de la persona o empresa licitadora o de su representante y sello de la empresa.

---

DIRIGIDO AL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE



## ANEXO VII

### DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA AL RESPETO DE LA IGUALDAD DE TRATO Y DE OPORTUNIDADES ENTRE MUJERES Y HOMBRES EN EL ÁMBITO LABORAL.

**EXPEDIENTE N°: 58/2017.**

D/Dña. \_\_\_\_\_(nombre y apellidos)\_\_\_\_\_, con domicilio en calle/plaza/avenida \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_, provisto de D.N.I. (o documento que reglamentariamente le sustituya) número \_\_\_\_\_, actuando en su propio nombre y derecho o en representación de (identificación de la persona que representa) \_\_\_\_\_, con C.I.F. (o documento que reglamentariamente le sustituya) número \_\_\_\_\_, y domicilio en calle/plaza/avenida \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_, por su calidad de \_\_\_\_\_(apoderado/a, administrador/a, etc..)\_\_\_\_\_, al objeto de participar en la contratación de referencia, **DECLARA** bajo su responsabilidad:

Que la empresa a la que representa: (Elija la opción que corresponda)

1.- De más de 250 trabajadoras/es:

Cuenta con un plan de igualdad, con el alcance y contenido establecido en el Capítulo III de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres (art. 45.2)





2.- Hasta 250 trabajadoras/es: (Elija la opción que corresponda)

Cuenta con un plan de igualdad, con el alcance y contenido establecido en el Capítulo III de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres:

En virtud de convenio colectivo aplicable (art. 45.3)

Por haberse acordado en procedimiento sancionador (art. 45.4)

De forma voluntaria (art. 45. 5)

Se compromete al respeto de la igualdad de trato y de oportunidades en el ámbito laboral, y a adoptar medidas dirigidas a evitar cualquier tipo de discriminación laboral entre mujeres y hombres, así como a promover condiciones de trabajo que eviten el acoso sexual y el acoso por razón de sexo y arbitrar procedimientos específicos para su prevención y para dar cauce a las denuncias o reclamaciones que puedan formular quienes hayan sido objeto del mismo.

Lugar, fecha y firma de la persona o empresa licitadora o de su representante y sello de la empresa.

---

DIRIGIDO AL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE



## ANEXO VIII

### DEBER DE INFORMACION PREVISTO EN EL ARTÍCULO 119 DEL TRLCSP

#### EXPEDIENTE N° 58/2017

Los licitadores podrán obtener información sobre las obligaciones relativas a las condiciones sobre protección de empleo, condiciones de trabajo y prevención de riesgos laborales vigentes en:

#### **-Dirección General de Empleo**

Ministerio de Empleo y Seguridad Social  
C/ Pío Baroja, nº 6  
28009-Madrid  
Telf.: 913 631 801/02  
Fax: 913 632 038

#### **- Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo**

Ministerio de Empleo y Seguridad Social  
Torrelaguna, nº 73  
28027- Madrid  
Telf: 913 634 120/21  
Fax: 913 634 328

#### **- Dirección General de Trabajo, Cooperativismo y Economía Social**



Consellería de Economía, Industria, Turismo y Empleo

Avda. Navarro Reverter, nº 2-1º planta

46004- Valencia

Telfs: 961 971 240

Fax: 961 971 212

**- Instituto Valenciano de Seguridad y Salud en el Trabajo (INVASSAT)**

Consellería de Economía, Industria, Turismo y Empleo

C/ Valencia, nº 32

46100- Burjasot (Valencia)

Telf: 963 424 470

Fax: 963 424 498

**- Dirección Territorial de Sanidad**

Consellería de Sanidad

Gran Vía Fernando El Católico, nº 74

46008- Valencia

Telf: 961 925 500

Fax: 961 925 50 8

**- Ayuntamiento de Valencia**

Servicio de Empleo

Pie de la Cruz, nº 5- 1ª planta

46001 Valencia

Teléfono: 96.208.17.09/17.10.

Fax: 96.398.18.11



Centros Municipales de Empleo y Formación:

Maguncia, nº 2 BJ:- 46018 Valencia-Teléfono: 96.352.54.78 - Ext.7159 Fax:  
96.389.50.13

Los Leones, nº 9 -46022 Valencia-Teléfono: 96.352.54.78 - Ext.3660, 3662,  
3665

Emilio Baró, nº 89 -46020 VALENCIA-Teléfono: 96.253.54.78 - Ext. 3632 y  
3633

Podrán obtener asimismo información general sobre las obligaciones generales  
relativas a fiscalidad en:

**- Administración Tributaria del Estado**

[www.aeat.es](http://www.aeat.es)

Información Tributaria Básica

Telf.: 901 335 533

Servicio Automático: 901 121 224

Centro de Atención Telefónica: 901 200 345

**- Generalitat Valenciana**

[www.gva.es](http://www.gva.es)

Consellería de Hacienda y Administración Pública

Palau, nº 14

46003- Valencia

Telf.: Servicio de Atención Telefónica Centralizado para consultas de carácter  
tributario: 012 /963 866 000

Fax: 963 862 006

**- Ayuntamiento de Valencia**

[www.valencia.es](http://www.valencia.es):



Ruta inicio: Trámites y Gestiones>Hacienda>Tributos Municipales o  
Webs Municipales>Hacienda>Tributos Municipales:

Oficinas de Gestión Tributaria Integral:

Avda. Tres Cruces, n° 67-46014- Telf.: 963 525 478 Ext.: 1978-1979

Arzobispo Mayoral, n° 1 Bj-46001- Telf.: 963 895 079 Ext.: 7279

Amadeo de Saboya, n° 11 (Nave Oeste)-46010- Telf.: 963 525 478

En el modelo de proposición que figura como Anexo II al presente pliego se hará manifestación expresa que se ha tenido en cuenta por el licitador en sus ofertas tales obligaciones.

---

(Ver concordancia con nota al pie del **Anexo I**)

DIRIGIDO AL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE



## ANEXO IX

### MODELO DE SOBRES PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPOSICIONES

#### **SOBRE 1: “DOCUMENTACIÓN ADMINISTRATIVA”.**

##### **DATOS DEL EXPEDIENTE**

- NÚMERO: 58/2017.
- DENOMINACIÓN DEL CONTRATO:

##### **DATOS DE LA EMPRESA LICITADORA**

- DENOMINACIÓN:
- NOMBRE DEL APODERADO O REPRESENTANTE:
- NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO:
- DOMICILIO SOCIAL:
- NÚMERO DE TELÉFONO:
- E-MAIL:

##### **FIRMA Y SELLO**

**DESTINATARIO: OFICINA ADMINISTRATIVA DEL O.A.M. “JUNTA CENTRA FALLERA DE VALENCIA.**

---



**SOBRE 2: “DOCUMENTACIÓN RELATIVA A LOS CRITERIOS  
DEPENDIENTES DE UN JUICIO DE VALOR”.**

**DATOS DEL EXPEDIENTE**

- NÚMERO: 58/2017.
- DENOMINACIÓN DEL CONTRATO:

**DATOS DE LA EMPRESA LICITADORA**

- DENOMINACIÓN:
- NOMBRE DEL APODERADO O REPRESENTANTE:
- NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO:
- DOMICILIO SOCIAL:
- NÚMERO DE TELÉFONO:
- E-MAIL:

**FIRMA Y SELLO**

**DESTINATARIO: OFICINA ADMINISTRATIVA DEL O.A.M. “JUNTA  
CENTRAL FALLERA DE VALENCIA**



**SOBRE 3: “DOCUMENTACIÓN RELATIVA A LOS CRITERIOS EVALUABLES DE FORMA AUTOMÁTICA”.**

**DATOS DEL EXPEDIENTE**

- NÚMERO: 58/2017.
- DENOMINACIÓN DEL CONTRATO:

**DATOS DE LA EMPRESA LICITADORA**

- DENOMINACIÓN:
- NOMBRE DEL APODERADO O REPRESENTANTE:
- NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO:
- DOMICILIO SOCIAL:
- NÚMERO DE TELÉFONO:
- E-MAIL:

**FIRMA Y SELLO**

**DESTINATARIO: OFICINA ADMINISTRATIVA DEL O.A.M. “JUNTA CENTRAL FALLERA DE VALENCIA**