**ANEXO I**

**MODELO DE DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN PROHIBICIÓN PARA CONTRATAR Y DE CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN EL TEXTO REFUNDIDO DE LA LEY GENERAL DE DERECHOS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SU INCLUSIÓN SOCIAL (REAL DECRETO LEGISLATIVO 1/2013 DE 29 DE NOVIEMBRE)**

D/Dª……………………………………………………………………………con D.N.I. nº: ……………………………………….. en nombre y representación de la persona física/jurídica: …………………………………. con domicilio en……(calle/plaza):.……………………..Nº:……………………….Población………………Provincia…………………Código Postal:……………. N.I.F/C.I.F:………………………………

**DECLARO RESPONSABLEMENTE:**

1. Que ni el firmante de la declaración, ni la persona física/jurídica a la que represento, ni ninguno de sus administradores o representantes, se hallan incursos en supuesto alguno a los que se refiere el artículo 60 del TRLCSP y no forma parte de los Órganos de Gobierno o Administración de la misma ningún alto cargo a los que se refiere la Ley 5/2006, de 10 de abril de Regulación de Conflictos de Intereses de los Miembros del Gobierno y de los Altos Cargos de la Administración General del Estado o de la Ley 53/1984 de 26 de diciembre de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas o tratarse de cualquiera de los cargos electivos regulados en la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, del Régimen Electoral General, en los términos establecidos en la misma.

2. Que la persona física/jurídica se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones Tributarias y de Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes en los términos recogidos en los arts. 13 y 14 del Real Decreto 1098/2001, de 12 de octubre, comprometiéndose a presentar, en su caso, las correspondientes certificaciones en el plazo máximo de 10 días hábiles contados a partir del siguientes a aquél en que hubiera recibido el requerimiento de la Administración.

3. Asimismo me comprometo a aportar los certificados y documentos requeridos por los artículos 151.2 del TRLCSP y 13 y 14 del RGLCAP, en relación con el artículo 64 de dicho Texto, así como la garantía definitiva que corresponda, en el plazo máximo de 10 días hábiles a contar desde el siguiente a aquél en que hubiera recibido el requerimiento, en el caso de resultar propuesto como adjudicatario.

4. Que la empresa tiene en plantilla ………………… trabajadores de los que ……………. son trabajadores minusválidos

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente en ………………… (Ciudad), a ……………, de……………, de 20xx

ÓRGANO DE CONTRATACIÓN DEL SERVICIO ESPAÑOL PARA LA INTERNACIONALIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN**ANEXO I BIS**

**MODELO DE DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE APTITUD PARA CONCURRIR A LA PRESENTE LICITACIÓN**

D/Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con D.N.I. o documento que lo sustituya núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ actuando en nombre propio o como representante de la Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Población\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.I.F/C.I.F: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARO RESPONSABLEMENTE:**

Que cumple las condiciones establecidas de aptitud para participar en la presente licitación, comprometiéndose a acreditar y aportar al órgano de contratación, en el momento en que sea requerido, toda la documentación justificativa de su capacidad de obrar y de cumplimiento de las condiciones de solvencia que se recogen en la cláusula 10.6 del presente Pliego.

Asimismo, que la mencionada empresa está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social. Todo ello, sin perjuicio de presentar los certificados acreditativos de dichas circunstancias en el caso de que resultase adjudicatario.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente en ………………… (Ciudad), a ……………, de……………, de 20xx

ÓRGANO DE CONTRATACIÓN DEL SERVICIO ESPAÑOL PARA LA INTERNACIONALIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN

**ANEXO II**

**MODELO DE OFERTA ECONÓMICA PARA EMPRESARIOS ESPAÑOLES**

D/Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con D.N.I. o documento que lo sustituya núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ actuando en nombre propio o como representante de la Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Población\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.I.F/C.I.F o documento que lo sustituya nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ enterado de las condiciones y requisitos para concurrir al procedimiento abierto para la contratación de un Servicio de pólizas de seguro médico colectivo, no farmacéutico, seguro de repatriación y de responsabilidad civil, en beneficio de los estudiantes, profesores o investigadores extranjeros o nacionales que realizan estancias académicas en las universidades españolas dentro de los programas que gestiona el Servicio Español para la Internacionalización de la Educación, se encuentra en situación de acudir como licitador al mismo, al tener plena capacidad de obrar y no estar comprendido en ninguna de las circunstancias determinadas en el artículo 60 del TRLCSP.

A este efecto hace constar que conoce el pliego de prescripciones técnicas y el pliego de cláusulas administrativas particulares que rige en la convocatoria, que acepta incondicionalmente sus cláusulas, que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas para contratar con la Administración, y se compromete en nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (propio/o de la empresa que representa), a tomar a su cargo el mencionado contrato, con estricta sujeción a los expresados requisitos y condiciones, por los siguientes precios:

|  |  |
| --- | --- |
| Coste del seguro sanitario y repatriación mensual por beneficiario |  |
| Coste del seguro de responsabilidad civil mensual por beneficiario |  |
| Coste total del Servicio mensual por beneficiario | Euros |
| Importe total (en letra y número)\* | Euros |

\*En caso de discrepancia prevalecerá el importe fijado en letra.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente en …………………(Ciudad), a ……………, de……………, de 20xx

ÓRGANO DE CONTRATACIÓN DEL SERVICIO ESPAÑOL PARA LA INTERNACIONALIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN

**ANEXO II-BIS**

**MODELO DE OFERTA ECONÓMICA PARA EMPRESARIOS NO ESPAÑOLES**

D/Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con D.N.I. o documento que lo sustituya núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ actuando en nombre propio o como representante de la Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Población\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.I.F/C.I.F o documento que lo sustituya nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ enterado de las condiciones y requisitos para concurrir al procedimiento abierto, para la contratación de un Servicio de pólizas de seguro médico colectivo, no farmacéutico, seguro de repatriación y de responsabilidad civil, en beneficio de los estudiantes, profesores o investigadores extranjeros o nacionales que realizan estancias académicas en las universidades españolas dentro de los programas que gestiona el Servicio Español para la Internacionalización de la Educación, se encuentra en situación de acudir como licitador al mismo, al tener plena capacidad de obrar y no estar comprendido en ninguna de las circunstancias determinadas en el artículo 60 del TRLCSP.

A este efecto hace declaración solemne de someterse a la jurisdicción de los Juzgados y Tribunales españoles para todas las incidencias que de modo directo pudieran surgir del contrato. Asimismo, hace constar que conoce el pliego de prescripciones técnicas y el pliego de cláusulas administrativas particulares que rige en la convocatoria, que acepta incondicionalmente sus cláusulas, que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas para contratar con la Administración, y se compromete en nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (propio/o de la empresa que representa), a tomar a su cargo el mencionado contrato, con estricta sujeción a los expresados requisitos y condiciones, por los siguientes precios:

|  |  |
| --- | --- |
| Coste del seguro sanitario y repatriación mensual por beneficiario |  |
| Coste del seguro de responsabilidad civil mensual por beneficiario |  |
| Coste total del Servicio mensual por beneficiario | Euros |
| Importe total (en letra y número)\* | Euros |

\*En caso de discrepancia prevalecerá el importe fijado en letra.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente en ………………… (Ciudad), a ……………, de……………, de 20xx

ÓRGANO DE CONTRATACIÓN DEL SERVICIO ESPAÑOL PARA LA INTERNACIONALIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN

**ANEXO III**

**DESIGNACIÓN DE DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO PARA LA REALIZACIÓN DE NOTIFICACIONES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCEDIMIENTO PARA LA CONTRATACIÓN DE PÓLIZAS DE SEGURO COLECTIVO Y RESPONSABILIDAD CIVIL EN BENEFICIO DE ESTUDIANTES, PROFESORES O INVESTIGADORES EXTRANJEROS O NACIONALES QUE REALIZAN ESTANCIAS ACADÉMICAS EN LAS UNIVERSIDADES ESPAÑOLAS DENTRO DE LOS PROGRAMAS QUE GESTIONA EL SERVICIO ESPAÑOL PARA LA INTERNACIONALIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN.**

D/Dª…………………………………………………………….…………………, como representante legal de la Empresa, ……………………………………………………

Autoriza la utilización de medios electrónicos para la realización de las notificaciones administrativas en el presente procedimiento, señalando, a estos efectos, la siguiente dirección de correo electrónico:

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente en ………………… (Ciudad), a ……………, de……………, de 20xx

ÓRGANO DE CONTRATACIÓN DEL SERVICIO ESPAÑOL PARA LA INTERNACIONALIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN

**ANEXO IV**

**DECLARACIÓN SOBRE CONCURRENCIA DE EMPRESAS INTEGRANTES DE UN MISMO GRUPO EMPRESARIAL EN EL PROCEDIMIENTO PARA LA CONTRATACIÓN DE PÓLIZAS DE SEGURO COLECTIVO Y RESPONSABILIDAD CIVIL EN BENEFICIO DE ESTUDIANTES, PROFESORES O INVESTIGADORES EXTRANJEROS O NACIONALES QUE REALIZAN ESTANCIAS ACADÉMICAS EN LAS UNIVERSIDADES ESPAÑOLAS DENTRO DE LOS PROGRAMAS QUE GESTIONA EL SERVICIO ESPAÑOL PARA LA INTERNACIONALIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN.**

D/Dª………………………………, con D.N.I. …………………………… como representante legal de la empresa ………………………………………………………

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

□ Que la empresa a la que representa no licita a este procedimiento en concurrencia con empresas pertenecientes al mismo grupo empresarial.

□ Que la empresa a la que representa licita a este procedimiento en concurrencia con la empresa …………………………………….. que forma parte del mismo grupo empresarial.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente en ………………… (Ciudad), a ……………, de……………, de 20xx

ÓRGANO DE CONTRATACIÓN DEL SERVICIO ESPAÑOL PARA LA INTERNACIONALIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN