

**AYUNTAMIENTO
DE
OROPESA Y CORCHUELA**



EXPTE 581/2017

**ANEXO II
MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE DE TENER CAPACIDAD PARA
CONTRATAR (POR NO ESTAR INCURSOS EN PROHIBICIONES DE CONTRATAR, Y
ESTAR AL CORRIENTE DE LA OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE LA SEGURIDAD
SOCIAL)**

Don/Doña _____ con DNI _____
en nombre propio o como representante de la empresa _____
con CIF _____, Tlf., _____ con domicilio en _____

En relación a la licitación del Contrato de la Gestión del Servicio de Ayuda a Domicilio del Ayuntamiento de Oropesa y Corchuela.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

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 (prohibiciones de contratar) del Texto refundido de la Ley de Contratos del Sector Público, 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 los Conflictos de Intereses de los Miembros del Gobierno de la Nación y de los Altos Cargos de la Administración General del Estado, así como de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, 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.

Asimismo, declara que la citada empresa se halla al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes, así como no tener deudas de naturaleza tributarias en periodo ejecutivo de pago con el Ayuntamiento de Oropesa y Corchuela, y autoriza a la Administración contratante para que, de resultar propuesto como adjudicatario, acceda a la citada información a través de las bases de datos de otras Administraciones Públicas con las que haya establecido convenios.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma del declarante.

Fdo.: _____