

DECLARACIÓN RESPONSABLE

| DATOS DE LA EMPRESA |
|------------------------------|
| Razón Social: |
| CIF: |
| Domicilio Fiscal: |
| Tfno. y Persona de contacto: |
| Correo electrónico: |
| IBAN: |

D./D^a _____, con DNI n.º _____ - __, en representación de la Empresa “ _____ ”, con CIF n.º _____, en calidad de ADMINISTRADOR, en aplicación de lo establecido en el artículo 118 de la Ley 9/2017 de Contratos del Sector Público y al objeto de participar en el Contrato Menor para la ADECUACIÓN DEL CENTRO DE TRANSFORMACIÓN DEL CENTRO IFAPA DE CABRA,

Declara bajo su responsabilidad:

- a) Que ostenta la capacidad de representación de la entidad de referencia
- b) Que tiene capacidad de obrar y cuenta con la habilitación profesional necesaria para realizar la prestación
- c) Que no está incurso en prohibiciones para contratar con la Administración
- d) Que cumple con las obligaciones establecidas en la normativa vigente en materia laboral, social y de igualdad efectiva entre mujeres y hombres

ES PYME: SI NO

En _____, a _____ de _____ de 2024

Firma y Sello del ofertante