**ANEXO VII SUBCONTRATACIÓN**

***DECLARACION DEL LICITADOR ASPIRANTE A SER ADJUDICATARIO DEL CONTRATO***

D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, D.N.I. núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en plena posesión de la su capacidad jurídica y de obrar, en nombre propio o en representación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.I.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

***DECLARO RESPONSABLE Y FORMALMENTE***, en caso de resultar adjudicatario del contrato, con número de expediente 05.60/3214.01/01/01/24, y cuyo objeto es la **“CONTRATACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE PODA EN SUELO URBANO DE TORRENT (VALENCIA)”,** que en la ejecución del contrato del expediente de referencia, participará/n en calidad de subcontratistas, la/s siguiente/s empresa/s según el siguiente detalle:

**DATOS DE LA SUBCONTRATACIÓN Y DEL SUBCONTRATISTA:**

***(\*1) Si fueran varios cumplimentar una tabla por cada uno de ellos***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SUBCONTRATACIÓN** | Persona física/jurídica: Nombre:  |  |
| Datos de contacto | Tel.Correo electrónico.Otros: |  |
| Representante/s legal/es | Nombre:En calidad de:  |  |
| Parte de la prestación que se pretende contratar | Descripción:Porcentaje sobre el contrato Podas 2025: %: SOBRE EL TOTAL DEL CONTRATO |  |
| Importe aprox. ANUAL | Importe sin IVAIVA (estimat)Importe con IVA |  |
| **SUBCONTRATISTA (\*2)**  | Inscripción ROLECE o registro equivalente SI/NO |  |
|  | ***Si la respuesta es NO*** |  |
|  | Capacidad y habilitación profesional:*(Según sea el caso)* Alta IAE/Modelo 036 ActividadOtros (escritura, objeto social, etc) |  |
|  | Solvencia técnica:Clasificación profesional |  |
|  | Solvencia profesional: asignación medios: materiales y humanosDescripción medios asignados a la parte del contrato principal objeto de subcontratación |  |
|  | Seguro Responsabilidad civil: Cía. y núm. póliza |  |

***(\*2) ROLECE si/no.-Si cuenta con inscripción en Rolece, es suficiente para acreditar la capacidad y solvencia profesional***

***DECLARACIÓN DEL SUBCONTRATISTA DEL LICITADOR ASPIRANTE A SER ADJUDICATARIO DEL CONTRATO***

D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, D.N.I. núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en plena posesión de la su capacidad jurídica y de obrar, en nombre propio o en representación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.I.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DECLARO RESPONSABLEMENTE**, **en calidad de SUBCONTRATISTA** del contrato objeto de esta declaración, que cumpliré con lo establecido en el artículo 216 de la LCSP y en su virtud, llegado el momento procedimental oportuno a requerimiento de la empresa contratante, aportaré al expte, la siguiente documentación relativa a los subcontratistas así como cualquier otra que me sea requerida relativa a los datos que figuran en la anterior tabla:

 *- Declaración responsable de los subcontratistas de no hallarse incurso en prohibición para contratar, conforme el art. 71 de la LCSP.*

 *- Certificación positiva de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y de la Autonómica, de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias.*

*- Certificación positiva de la Tesorería General de la Seguridad Social de hallarse los subcontratistas al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social.*

***FIRMAS:***

 …………………………, a…. de……………………………. de 202…

**Fdo. EL LICITADOR.-** Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…………………………, a…. de……………………………. de 202…

**Fdo. EL SUBCONTRATISTA.-** Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(\*3) En caso de U.T.E deberán suscribir este documento todas las empresas que la constituyan, con indicación de los nombres y D.N.I. de sus respectivos representantes, así como indicación del N.I.F. de cada una de ellas.***

**.-.0oO0Oo0.-.**