

ANNEX II. DECLARACIÓ RESPONSABLE DE COMPLIMENT DELS REQUISITS DE CAPACITAT PER SUBSCRIURE CONTRACTES AMB L'AJUNTAMENT DE PALMA

Denominació social de l'empresa:	NIF:	
Nom i llinatges del representant legal o de l'empresari autònom:	DNI:	
Adreça:	CP:	Població:
Correu electrònic:	Telèfon:	

A efectes de la contractació amb motiu de:

DECLAR:

- Tenir capacitat d'obrar per a contractar amb l'Ajuntament, segons el que estableix l'art. 65 de la Llei 9/2017 de 8 de novembre de contractes del sector públic, (LCSP) la qual s'acreditarà, en el cas de persones jurídiques, mitjançant l'escriptura o document de constitució, els estatuts o acta fundacional degudament inscrits en el Registre públic corresponent.
- Conèixer i no estar incurs en les circumstàncies que m'incapaciten per signar contractes amb el sector públic previstes a l'article 71 de la LCSP.
- Complir amb els requisits de solvència econòmica, financera i tècnica segons els arts. 74, 75 i 76 de la LCSP.
- Estar al corrent de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social exigides per la normativa vigent.
- No haver-me donat de baixa de l'Impost sobre Activitats Econòmiques; o estar-ne exempt.
- Estar assabentat que, en cas de no estar al corrent de les seves obligacions fiscals amb l'Ajuntament de Palma, no podrà formalitzar-se la contractació corresponent.
- Que tots els treballadors que participaran a aquesta contracta estan degudament contractats i en situació d'alta a la Seguretat Social o bé la relació que mantenc amb el personal voluntari que participa en aquesta activitat s'ajusta a la normativa d'aplicació i a la Llei 11/2019, de 8 de març, del voluntariat de les Illes Balears..
- Complir amb la normativa vigent en matèria de Prevenció de Riscs Laborals.
- Si escau, tenir l'habilitació empresarial o professional exigible per a la realització de l'objecte del contracte.

Palma, d..... de 20.....

(Signatura i segell de l'empresa/entitat)