

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Número de expediente: **CO03/2017**

Denominación del Contrato: **REFORMA INTEGRAL CONSULTORIO MÉDICO DE BUNIEL**

Fecha de la Declaración (aaaa-mm-dd):

ENTIDAD CONTRATANTE

Órgano de contratación: Pleno del Ayuntamiento de Buniel

Correo electrónico: buniel@diputaciondeburgos.net.

DATOS DE LA EMPRESA

CIF: _____

Nombre o Razón Social _____

DECLARO

1.- Que ni el firmante de la declaración, ni la entidad a la que represento, ni ninguno de sus administradores o representantes, se hallan incurso en supuesto alguno de prohibición de contratar a los que se refiere el artículo 60 del texto refundido de la Ley de Contratos del Sector Público.

2.- Estar al corriente de obligaciones tributarias y para con la Seguridad Social

3.- Que, en el supuesto de ser propuesto como adjudicatario, se obliga a presentar las certificaciones y documentos acreditativos de las circunstancias indicadas en el apartado anterior en el plazo previsto en los presentes pliegos.

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

Firma:

Nombre: _____

Cargo: _____