|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PLIEGO DE CONDICIONES ADMINISTRATIVAS PARTICULARES QUE HAN DE REGIR EL “ SERVICIO DE SERVICIO DE TELEFONÍA FIJA, TELEFONÍA MÓVIL Y DATOS PARA EL AYUNTAMIENTO DE LOS REALEJOS ”, mediante PROCEDIMIENTO ABIERTO SUJETO A REGLACIÓN ARMONIZADA, sin división en lotes** | | **ANEXO**  **VII** |
| **MODELO DE SEGURO DE CAUCIÓN PARA PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN** | |
| **SOLO DEBE PRESENTARLO LA EMPRESA ADJUDICATARIA** | | **Sobre electrónico: ☐ UNO (1) ☐ DOS (2) ☐ TRES (3)** | |

|  |
| --- |
| **Certificado Número** |
|  |
|  |

La Entidad Aseguradora

|  |  |
| --- | --- |
| **Razón Completa de la Entidad Aseguradora** | **CIF** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Domicilio** | **C Postal** | **Localidad** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Debidamente representada por y con poderes suficientes para obligarle en este acto según resulta de la verificación de la representación:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** | **DNI / CIF** |
|  |  |
|  |  |

ASEGURA: (Asegurado)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellidos / Denominación Social** | **DNI / CIF** |
|  |  |
|  |  |

En concepto de tomador de seguro ante el **Ayuntamiento de Los Realejos**, en adelante asegurado, hasta el importe de       Euros en los términos y condiciones establecidos en (norma/s y artículo/s que imponen la constitución de esta garantía o fianza)       en concepto de      (garantía provisional, definitiva, etc….) para responder de las obligaciones derivadas del expediente de contratación denominado “**SERVICIO DE SERVICIO DE TELEFONÍA FIJA, TELEFONÍA MÓVIL Y DATOS PARA EL AYUNTAMIENTO DE LOS REALEJOS”, MEDIANTE PROCEDIMIENTO ABIERTO SUJETO A REGULACIÓN ARMONIZADA, SIN DIVISIÓN EN LOTES”** en los términos y condiciones establecidos en la Ley de Contratos del sector Público, normativa de desarrollo y pliego de cláusulas administrativas particulares por la que se pueden derivar conforme a las normas y demás condiciones administrativas precitadas frente al asegurado.

El asegurado declara, bajo su responsabilidad, que cumple los requisitos exigidos en el artículo 57.1 del Reglamento General de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas.

La falta de pago de la prima, sea única, primera o siguientes, no dará derecho al asegurado a resolver el contrato, ni éste quedará extinguido, ni la cobertura del asegurados suspendida ni éste liberado de su obligación, caso de que el asegurados deba hacer efectiva la garantía.

El asegurador no podrá oponer al asegurado las excepciones que puedan corresponderle contra el tomador del seguro.

El asegurador asume el compromiso de indemnizar al asegurado al primer requerimiento de la Caja General de Depósitos u órgano equivalente de las restantes Administraciones Públicas, en los términos establecidos en la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas y normas de desarrollo.

El presente seguro de caución estará en vigor hasta que el **AYUNTAMIENTO DE LOS REALEJOS**, o quien en su nombre sea habilitado legalmente para ello, autorice su cancelación o devolución, de acuerdo con lo establecido en la Ley de Contratos del Sector Público y legislación complementaria.

**“DECLARACIÓN DE VIGENCIA DE PODERES BASTANTEADOS”**

D/Dª................., con N.I.F. ............ en representación de ......................declara responsablemente:

Que ostenta/n poderes en vigor de la entidad ..................para actuar por sí solo para prestar avales / certificados de seguro de caución o fianzas, solidarias o mancomunadas, por cuenta y a favor de terceros ante toda clase de organismos públicos, con el límite de ........................euros. Dichas facultades han sido bastanteadas por la Abogacía del Estado o Secretaria General del Ayuntamiento de Los Realejos (INDICAR LO QUE PROCEDA) con fecha………………….y después de dicha fecha se declara que no se han producido modificaciones en sus facultades.

Lo que se declara a los efectos del aval/certificado de seguro de caución expedido a favor de la ........................, con NIF/CIF.......................para el expediente de contratación de ...........................”

|  |
| --- |
| Firma del/la asegurador/a |
| Lugar y Fecha: |