|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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 REGULACIÓN ARMONIZADA, sin división en lotes** | | **ANEXO**  **IV** |
| **DECLARACION RESPONSABLE: Para supuestos de desempate** | |
| **PRESENTACIÓN OBLIGATORIA** | | **Sobre electrónico: ☒ UNO (1) ☐ DOS (2) ☐ TRES (3)** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** | **DNI** |
|  |  |
|  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Correo electrónico** | **Teléfono Fijo** | **Teléfono móvil** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Actuando en representación de:

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

El representante de la empresa arriba indicada, enterado del Pliego de Condiciones Administrativas y Técnicas que ha de regir el procedimiento de licitación para la adjudicación del contrato del “**SERVICIO DE SERVICIO DE TELEFONÍA FIJA, TELEFONÍA MÓVIL Y DATOS PARA EL AYUNTAMIENTO DE LOS REALEJOS”,** **DECLARA RESPONSABLEMENTE que, al vencimiento del plazo de presentación de ofertas**

|  |  |
| --- | --- |
| La empresa a la que represento tiene en plantilla la siguiente cantidad de trabajadores/as |  |
| Que conforme a la normativa vigente corresponde a la empresa tener en plantilla la siguiente cantidad de trabajadores/as con discapacidad. |  |
| Que la empresa tiene en plantilla la siguiente cantidad trabajadores/as con discapacidad |  |
| Que el número de trabajadores/as con discapacidad representa el siguiente % de la plantilla | **%** |
| Que de los antedichos trabajadores/as con discapacidad la siguiente cantidad son fijos en plantilla |  |
| Que el porcentaje de trabajadores fijos con discapacidad representa el siguiente porcentaje | **%** |
| El total de personas trabajadoras que la empresa tiene en plantilla que son fijas |  |
| Que el total de personas trabajadoras fijas de la empresa representa el siguiente porcentaje | **%** |
| El total de personas trabajadoras que la empresa tiene son mujeres |  |
| Que el número de personas trabajadoras fijas de la empresa mujeres representa el siguiente porcentaje | **%** |

**Asimismo Declara** (Marcar con **X** lo que Proceda)

☐ Que la empresa supera el porcentaje que resulta aplicable conforme a la normativa vigente, en relación a trabajadores con discapacidad en plantilla

☐ Que la empresa no supera el porcentaje que resulta aplicable conforme a la normativa vigente, en relación a trabajadores con discapacidad en plantilla.

Y para que conste a los efectos oportunos en la presente licitación pública, firma la correspondiente declaración responsable.

Y para que conste a los efectos oportunos.

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