Sello de Órgano Alfoz de Quintanadueñas (1 de 1)
Ayuntamiento de Alfoz de Quintanadueñas
Fecha Firma: 07/02/2019
HASH: 38d30b8fff1800760c2aaccd8eabd102

ENTIDAD LOCAL: Ayuntamiento Alfoz de Quintanadueñas. 09197 Quintanadueñas.- BURGOS.-

CONTRATO MENOR DE SERVICIOS.

PLIEGO DE CONDICIONES PARA LA ADJUDICACIÓN DE SERVICIO: Taller de Lengua de Signos.

OBJETO.- Ejecución de PRESTACION DEL SERVICIO: Taller de 6 h. repartidas en dos viernes (15 y 22 de febrero), en horario de 17.00 a 20.00 h. Número máximo de personas inscritas: 18.

PRECIO TOTAL DEL CONTRATO.- 300 € (IVA incluido)

FORMA DE PAGO.- Mediante correspondiente factura previa comprobación de la realización del servicio.

DURACION DEL CONTRATO.- Se prevé la ejecución del Servicio en 15 días, contado desde la formalización de la adjudicación.

FIANZA DEFINITIVA.- No se exige.

CRITERIOS DE ADJUDICACION: Precio 60, Experiencia 40.

LUGAR Y PLAZO DE PRESENTACIONDE PROPOSICIONES.- En la aplicación de Diputación Provincial URL https://central.burgos.es durante los 4 días naturales, a contar desde el día siguiente a la publicación.

CONDICION ESPECIFICA. El Servicio está condicionado a la asistencia de un número mínimo de participantes: 10 personas.

APERTURA DE PLÍCAS.- Finalizado el plazo de presentación, el día siguiente hábil a las 12.00 horas, en el Salón del Ayuntamiento (Avda. Páramo del Arroyo nº 4) Información adicional: Telf. 947 29 25 00/ alfozdequintanaduenas@diputaciondeburgos.net

DOCUMENTACION A PRESENTAR EN ARCHIVO UNICO

a).- Copia DNI de la persona física que actúa, en nombre Propio o representación de Persona jurídica, en el procedimiento de contratación de la obra.

b).- DECLARACIÓN RESPONSABLE: .- D. con DNI nº con domicilio en (localidad/provincia) CP Calle .nº piso , correo electrónico .....•.....@ declaro que ostento la representación de la empresa que presenta la oferta; cuyo epígrafe en IAE es y ClF nº . contando con las autorizaciones necesarias para ejercer la actividad.

c).- Declaro que la empresa a la que represento NO está incursa en causas de incapacidad Vincompatibilidad previstas en el art 71 Ley 9/2017 de 8 de noviembre de contratos del sector Publico, y está al corriente con la Hacieda pública y Seguridad Social.

d) Declaro que el personal que ejecutará la obra estará compuesto por: (Definir número y categoría)

e) PROPUESTA ECONOMICA.

D. _____ mayor de edad, con DNI número _____ domicilio _____ Localidad _____ Provincia _____ en nombre propio (o en representación) enterado de las condiciones que acepta, se compromete y se obliga a la ejecución del proyecto mencionado, por la cantidad de _____ (En Cifra y letra) Fecha y firma.

FIRMADO ELECTRONICAMENTE