

ANEXO V: MODELO DE DECLARACIÓN DE U.T.E.

DON/DOÑA _____, con D.N.I. nº _____, y domicilio en _____, c/ _____ nº _____, actuando en su propio nombre y derecho, o en representación de la empresa _____, con C.I.F. _____, a la cual represento en calidad de _____.

Y
DON/DOÑA _____, con D.N.I. nº _____, y domicilio en _____, c/ _____ nº _____, actuando en su propio nombre y derecho, o en representación de la empresa _____, con C.I.F. _____, a la cual represento en calidad de _____.

Ante el Órgano de Contratación de **MUTUA DE ANDALUCIA Y DE CEUTA, MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 115**, y en relación con la licitación que tiene por objeto la de la Contratación de un Centro Sanitario Hospitalario, en la localidad de Sevilla que disponga de instalaciones y medios suficientes para la prestación de servicios de asistencia sanitaria en régimen hospitalario y ambulatorio (urgencias, ingresos y estancias hospitalarias, intervenciones quirúrgicas, pruebas diagnósticas y consulta de especialistas), a los trabajadores de las empresas asociadas a MUTUA DE ANDALUCÍA Y DE CEUTA MCSS nº 115, así como a los trabajadores por cuenta propia adheridos a la misma en su condición de Mutua de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales de la Seguridad Social, mediante procedimiento abierto sujeto a regulación armonizada.

(Expediente número 11/2020)

DECLARAN RESPONSABLEMENTE

Que asumen el compromiso de constituirse formalmente en Unión Temporal de Empresas, con las participaciones respectivamente de % y de %, y que nombre representante o apoderado/a único/a de la unión con poderes bastantes para ejercitar los derechos y cumplir las obligaciones que del contrato se deriven hasta la finalización del mismos a DON/ÑA

Y para que conste y surta los efectos oportunos, expiden y firman la presente declaración, en _____, a ____ de _____ de 20__.

Fdo.

Fdo.