**ANEXO II**

**MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Expediente nº: 012/A/2022

Objeto del contrato: Contratación de la póliza seguro colectivo de salud para el personal de LA CÁMARA OFICIAL DE COMERCIO, INDUSTRIA, SERVICIOS Y NAVEGACIÓN DE MÁLAGA y de los familiares beneficiarios.

Presupuesto prima por asegurado/año: --------------- (----------) euros.

D./Dña. ……………………………………………………………………, con DNI/Pasaporte número…………………... y domicilio en la Calle …………………………………………, número ……. como apoderado de la empresa…………………., con NIF o documento que lo sustituya…………. (cumplimentar en caso de actuar en representación de una empresa), y domicilio en…., calle …………………….…….. número ……. DECLARA:

1ª. PROHIBICIONES O INCOMPATIBILIDADES

Que ni él, ni la empresa a la que representa, ni ninguno de los administradores o representantes legales de la misma, se encuentran incursos en alguna de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público

2ª. SEGURIDAD SOCIAL Y AGENCIA TRIBUTARIA

Igualmente declara que la citada empresa se encuentra al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, impuestas por las disposiciones vigentes, comprometiéndose, caso de resultar adjudicatario, a presentar en un plazo máximo de diez (10) días hábiles, la justificación o acreditación de tal requisito.

En Málaga, a............de diciembre de 2022

FIRMA