



AJUNTAMENT DE FERRERIES

Carrer Sant Bartomeu, 55
07750 – Ferreries · Illes Balears
tel. 97137 30 03 · fax 971 15 50 15

ANNEX I

INDICAR L'OPCIÓ AMB UNA (X)

- () L'empresa licitadora no concorre a la licitació en Unió Temporal d'Empreses (UTE)
() L'empresa licitadora concorre a la licitació en Unió Temporal d'Empreses (UTE)

COMPROMÍS DE CONSTITUCIÓ D'UNIÓ TEMPORAL D'EMPRESES (UTE)

El/la senyor/a, amb domicili a, carrer, núm., i amb DNI, en nom propi (o en representació de, d'acord amb els poders que s'acompanyen, amb CIF, i domicili al carrer, núm., municipi de) i amb domicili per notificacions al carrer, núm., de, CP

El/la senyor/a, amb domicili a, carrer, núm., i amb DNI, en nom propi (o en representació de, d'acord amb els poders que s'acompanyen, amb CIF, i domicili al carrer, núm., municipi de) i amb domicili per notificacions al carrer, núm., de, CP

El/la senyor/a, amb domicili a, carrer, núm., i amb DNI, en nom propi (o en representació de, d'acord amb els poders que s'acompanyen, amb CIF, i domicili al carrer, núm., municipi de) i amb domicili per notificacions al carrer, núm., de, CP

ENS COMPROMETEM

A constituir-nos en unió temporal d'empreses si resultem adjudicatariis de la contractació de, amb la següent participació:

..... %, per a (empresa)
..... %, per a (empresa)
..... %, per a (empresa)

A aquest efecte, designa'm al/la senyor/a, amb DNI, com la persona que representarà l'agrupació temporal d'empreses formada per, i, com a representant i apoderat únic davant l'Administració de la UTE que es constituirà durant la vigència del contracte, amb domicili per a notificacions a

I per deixar-ne constància, firmem aquest compromís.

..... de de 2026

(signatures amb certificat digital vàlid i en vigor)



AJUNTAMENT DE FERRERIES

Carrer Sant Bartomeu, 55
07750 – Ferreries · Illes Balears
tel. 97137 30 03 · fax 971 15 50 15

ANNEX II

DECLARACIÓ DE LA MAQUINÀRIA, ELEMENTS I/O MOBILIARI, MATERIAL I EQUIP TÈCNIC DE QUÈ DISPOSARÉ PER A L'EXECUCIÓ DEL SERVEI DE TEMPORADA*

El/la senyor/a, amb domicili a, carrer, núm., i amb DNI núm., actuant en nom propi o en nom i representació de, amb domicili a, carrer, núm., codi postal, telèfon, fax, CIF, i amb capacitat legal per contractar en nom de l'esmentada empresa segons poder atorgat davant el notari de, senyor/a....., dia....., de i nombre de protocols

DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT

Que per a l'execució del servei relatiu a l'autorització demanial per a l'explotació per tercers del servei de temporada corresponent a l'autorització núm. 6, tram IT11, relatiu a elements nàutics sense motor a la platja de Cala Galdana durant la temporada 2026 disposaré del/ de la següent:

I. Maquinària, elements i/o mobiliari, material (indicar relació del que es disposarà):

-
-
-
-

II. Equip tècnic (indicar relació del que es disposarà):

-
-
-
-

Adjuntem a aquesta declaració la documentació acreditativa de la maquinària, elements i/o mobiliari, material i equip tècnic relacionat anteriorment, mitjançant fotografies, catàlegs, factures, etc.

....., de de 2026

(signatura amb certificat digital vàlid i en vigor)

* A presentar solament pel licitador que ha quedat primer classificat.



AJUNTAMENT DE FERRERIES

Carrer Sant Bartomeu, 55
07750 – Ferreries · Illes Balears
tel. 97137 30 03 · fax 971 15 50 15

ANNEX III DECLARACIÓ RESPONSABLE

1. PERSONA INTERESSADA

Nom i llinatges o raó social		
NIF/CIF		
Adreça		
Codi Postal	Municipi	Província
Telèfon de contacte		E-mail

2. REPRESENTANT (SI ESCAU)

Nom i llinatges o raó social		
NIF/CIF		
Adreça		
Codi Postal	Municipi	Província
Telèfon de contacte		E-mail

3. DADES DE LA NOTIFICACIÓ

Persona a qui es notifica

Sol·licitant ()

Representant ()

Assabentat de l'expedient núm. **E0072-2026-000001**, per a l'atorgament, per part de l'Ajuntament de Ferreries, l'autoritzacions per a l'explotació per part de tercers, dels elements nàutics sense motor, corresponents a l'autorització núm 6, IT11, que s'ubiquen a la platja de Cala Galdana, faig constar que conec el plec de clàusules administratives particulars, el plec de prescripcions tècniques i els accepto íntegrament.

DECLAR:

1. Que l'entitat que represent ha estat constituïda complint tots els requisits legalment establerts i que té plena capacitat d'obrar.
2. Que l'entitat que present té habilitació empresarial o professional necessària per dur a terme les activitats o prestacions exigides.
3. Que les prestacions que constitueixen l'objecte del contracte estan compreses dins els dins, objecte o àmbit d'activitat que li són propis, de conformitat amb l'establert als seus estatuts o normes fundacionals.
4. Que l'entitat que represent no està incursa en cap de les prohibicions per contractar d'acord amb el contingut de l'article 71 de la Llei de Contractes de Sector Públic, 9/2017, de 9 de novembre.
5. Que l'entitat que represent està al corrent en el compliment de les seves obligacions



AJUNTAMENT DE FERRERIES

Carrer Sant Bartomeu, 55
07750 – Ferreries · Illes Balears
tel. 97137 30 03 · fax 971 15 50 15

tributàries i amb la Seguretat Social imposades per la legislació vigent.

6. Que estic inscrit en el Registre oficial de Licitadors i Empreses Classificades del Sector Públic, o en el Registre Oficial de la corresponent comunitat autònoma bé, que he sol·licitat la inscripció al mencionat registre.

AUTORITZ:

- A l'Ajuntament de Ferreries a consultar si estic al dia en el compliment de les obligacions tributàries amb l'Agència Estatal de l'Administració Tributària.
- A l'Ajuntament de Ferreries a consultar si estic al dia en el compliment de les obligacions tributàries amb l'Agència Tributària de les Illes Balears.
- A l'Ajuntament de Ferreries a consultar si estic al dia en el compliment de les obligacions amb la Seguretat Social.

AVÍS LEGAL

De conformitat amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, se us informa del següent:

- Les dades de caràcter personal que s'obtinguin de la vostra sol·licitud seran incorporades i tractades de forma confidencial en un fitxer propietat d'aquest Ajuntament.
- Les dades obtingudes amb aquesta instància podran ser utilitzades, salvaguardant la vostra identitat, per elaborar estadístiques internes.
- Tindreu la possibilitat d'accedir en qualsevol moment a les dades facilitades i a sol·licitar-ne, si escau, la rectificació, oposició o cancel·lació dirigint una comunicació escrita, juntament amb la documentació acreditativa de la vostra identitat, a aquest Ajuntament.

I perquè així consti davant l'Ajuntament de Ferreries a l'efecte de participar en el procediment de contractació de referència, subscriu la present declaració responsable.

(signatura amb certificat digital vàlid i en vigor)



AJUNTAMENT DE FERRERIES

Carrer Sant Bartomeu, 55
07750 – Ferreries · Illes Balears
tel. 97137 30 03 · fax 971 15 50 15

ANNEX IV OFERTA ECONÒMICA

1. PROPONENT/LICITADOR

Nom i llinatges o raó social		
NIF/CIF		
Adreça		
Codi Postal	Municipi	Província
Telèfon de contacte		E-mail

2. REPRESENTANT (si escau)

Nom i llinatges o raó social		
NIF/CIF		
Adreça		
Codi Postal	Municipi	Província
Telèfon de contacte		E-mail

Assabentat de l'expedient núm. **E0072-2026-000001**, per a l'atorgament, per part de l'Ajuntament de Ferreries, de les corresponents concessions i autoritzacions per a l'explotació per part de tercers, de les instal·lacions de l'autorització 6 (IT11) que s'ubiquen a la platja de Cala Galdana, per procediment obert, únic criteri d'adjudicació.

DECLARO:

___ Que estic informat de les condicions i els requisits que s'exigeixin per poder ser adjudicatari/adjudicatària de l'autorització demanial per a l'explotació per tercers del servei de temporada corresponent a l'autorització núm. 6, tram IT11, relatiu a elements nàutics sense motor a la platja de Cala Galdana, ocupant el domini públic marítim-terrestre, durant la temporada turística 2026.

___ Que em compromet, en nom propi (o en nom i representació de l'empresa amb NIF a executar-lo amb subjecció estricta als requisits i a les condicions establertes en el plec de clàusules administratives particulars i el plec de prescripcions tècniques que regeixen el contracte, pel següent import:

LLETRES:

--

NÚMEROS:

--

(signatura amb certificat digital vàlid i en vigor)



AJUNTAMENT DE FERRERIES

Carrer Sant Bartomeu, 55
07750 – Ferreries · Illes Balears
tel. 97137 30 03 · fax 971 15 50 15

ANNEX V MODEL AVAL

L'entitat (raó social de l'entitat de crèdit o societat de garantia recíproca), amb NIF i domicili (a l'efecte de notificacions i sol·licituds) al carrer/plaça/avinguda , núm., codi postal de (localitat); i en el seu nom (nom i cognoms dels apoderats), amb prou poders per a obligar-ho en aquest acte segons es dedueix de la validació de poders que es ressenya en la part inferior d'aquest document, AVALA (nom i cognoms o raó social de l'avalat), amb NIF, en virtut del que es disposa (norma/s i article/s que imposa/en la constitució d'aquesta garantia), per a respondre davant l'Ajuntament de Ferreries de les següents obligacions: (detalli l'objecte del contracte o l'obligació assumida pel garantit),..... .

L'entitat avaladora declara, sota la seva responsabilitat, que compleix els requisits previstos en l'article 56.2 del Reglament general de la Llei de contractes de les administracions públiques. Aquest aval s'atorga solidàriament respecte de l'obligat principal, amb renúncia expressa al benefici d'excussió i amb compromís de pagament al primer requeriment de l'Ajuntament de Ferreries, amb subjecció als termes previstos en la Llei 9/2017 de 8 de novembre, de Contractes del Sector Públic i en les seves normes de desenvolupament.

Aquest aval estarà vigent fins que l'Ajuntament de Ferreries, o qui en el seu nom sigui habilitat legalment per a això, autoritzi la seva cancel·lació o devolució d'acord amb el que s'estableix en el Plec de clàusules administratives particulars i supletòriament en la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del Sector Públic i en la legislació complementària.

(Lloc i data)

(Raó social de l'entitat)

(Signatura dels apoderats)



AJUNTAMENT DE FERRERIES

Carrer Sant Bartomeu, 55
07750 – Ferreries · Illes Balears
tel. 97137 30 03 · fax 971 15 50 15

ANNEX VI DECLARACIÓ SOLVÈNCIA TÈCNICA SOBRE ELS SERVEIS EXECUTATS*

El/la senyor/a , amb domicili a , carrer , núm. , i amb DNI núm. , actuant en nom propi o en nom i representació de , amb domicili a , carrer , núm. , codi postal , telèfon , fax , NIF , i amb capacitat legal per contractar en nom de l'esmentada empresa segons poder atorgat davant el notari de , senyor/a , dia de i número de protocol

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT

Que els principals serveis executats (serveis de temporada platges), similars a fi d'aquest contracte, durant els tres últims anys, són els que es relacionen a continuació:

Descripció del servei executat	Entitat contractant	Data	Cànon/ preu del servei

Que l'import anual acumulat l'any d'execució més alta, durant els tres últims anys, és igual o superior a l'import de € .

Adjuntem a aquesta declaració l'acreditació dels serveis executats més importants i relacionats més amunt, mitjançant els corresponents certificats de bona execució que indicaran l'import, les dates i el lloc d'execució del servei (servei temporada platges) i es precisarà si es van realitzar d'acord amb les regles per a les quals es regia la professió i que es van realitzar normalment a bon termini, d'acord amb la LCSP o altra documentació acreditativa.

(signatura amb certificat digital vàlid i en vigor)

* A presentar solament pel licitador que ha quedat primer classificat.



AJUNTAMENT DE FERRERIES

Carrer Sant Bartomeu, 55
07750 – Ferreries · Illes Balears
tel. 97137 30 03 · fax 971 15 50 15

ANNEX VII SOLVÈNCIA ECONÒMICA

Indicar l'opció amb una (X)

() L'empresa licitadora té subscrita una pòlissa d'assegurança de riscos professionals amb les condicions declarades en la declaració responsable.

() L'empresa licitadora no té subscrita una pòlissa d'assegurança de riscos professionals amb les condicions declarades en la declaració responsable.

Compromís de subscripció d'assegurança de riscos professionals

El/la senyor/a, amb DNI, amb domicili a, carrer,
núm., codi postal, telèfon, i adreça electrònica

DECLARO:

Que em comprometo a subscriure una pòlissa d'assegurança per riscos professionals derivats de l'explotació del bé objecte d'aquesta autorització administrativa (demanial) i amb les condicions mínimes següents i que faré efectiu en el termini legalment establert en cas de resultar adjudicatari:

Capital mínim assegurat: import igual o superior al cànon mínim municipal

Que acompanyo a aquest compromís un pressupost de la pòlissa d'assegurança referida, emès per entitat asseguradora.

(signatura amb certificat digital vàlid i en vigor)



AJUNTAMENT DE FERRERIES

Carrer Sant Bartomeu, 55
07750 – Ferreries · Illes Balears
tel. 97137 30 03 · fax 971 15 50 15

ANNEX VIII

DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL COMPLIMENT DE LES CONDICIONS ESPECIALS D'EXECUCIÓ

El/la senyor/a, amb DNI, actuant en nom propi o com a representant legal de l'empresa, amb NIF, adjudicatària de la concessió administrativa de

DECLARA SOTA JURAMENT QUE:

1.- Assumiré i compliré durant la vigència del contracte les obligacions laborals, fiscals i altres, tant de caràcter formal com econòmic, que es derivin de l'atorgament o extinció de l'explotació de les instal·lacions de temporada o de la prestació del servei. L'Ajuntament no respondrà, de cap manera, concepte, temps, circumstància ni cap causa, d'aquestes obligacions.

2.- Tinc enquadrat en el règim de la Seguretat Social corresponent al personal de l'empresa adjudicatària adscrita a la prestació del servei i garantir a aquests treballadors el pagament del salari previst en el conveni col·lectiu del sector corresponent o conveni d'empresa que fora més favorable, si és el cas, sense perjudici del que indiqui la legislació laboral a cada moment.

3.- El personal laboral dels serveis objecte del contracte dependrà exclusivament de l'adjudicatari, sense que existeixi cap relació laboral amb l'Ajuntament de Ferreries, i farà el seu treball amb la deguda identificació.

4.- Que compliré durant la vigència del contracte amb el qual s'estableix en l'Estatut dels Treballadors i en les lleis vigents de la Seguretat social, Hisenda i salut i higiene en el treball i disposicions complementàries vigents o a les quals puguin dictar-se en la matèria.

5.- Que compliré durant la vigència del contracte amb les labors d'informació en matèria de prevenció de riscos laborals dels empleats de l'empresa adjudicatària adscrits a la prestació del servei/activitat.

(signatura amb certificat digital vàlid i en vigor)

* A presentar solament pel licitador que ha quedat primer classificat.



AJUNTAMENT DE FERRERIES

Carrer Sant Bartomeu, 55
07750 – Ferreries · Illes Balears
tel. 97137 30 03 · fax 971 15 50 15

ANNEX IX DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A PERSONES ESTRANGERES

Indicar l'opció escollida amb una (X)

- () L'empresa licitadora no és una empresa estrangera.
() L'empresa licitadora és una empresa estrangera, i per tant emet el següent:

DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A EMPRESES ESTRANGERES

El/la senyor/a , amb domicili a , carrer , núm. , i amb DNI núm. , actuant en nom propi o en nom i representació de , amb domicili a , carrer , núm. , codi postal , telèfon , fax , NIF , i amb capacitat legal per contractar en nom de l'esmentada empresa segons poder atorgat davant el notari de , senyor/a , dia de i número de protocol

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT:

Que em sotmeto a la jurisdicció dels Jutjats i Tribunals Espanyols de qualsevol ordre per a totes les incidències que de manera directa o indirecta puguin sorgir del contracte, amb renúncia, si és el cas, al fur jurisdiccional estranger que pugui correspondre al licitador.

(signatura amb certificat digital vàlid i en vigor)

* A presentar solament pel licitador que ha quedat primer classificat.