# Model de certificat d’assegurança de caució futura UTE

# GARANTIA PROVISIONAL CONTRACTACIÓ ADMINISTRATIVA

Certificat número...............................................................................................................

...............................................................................................................................................,

[*Entitat*] 1

(d’ara endavant, l’asseguradora) amb NIF...................................., i domicili a.............................................................................................................. representada per

…...………………...................................……...............................................................................

[*Nom i llinatges*]2

amb DNI/NIE..................…., amb poders suficients d’acord amb la validació de poders que s’indica més avall,

**ASSEGURA**

**A**: ……………………………………………………………………………………………………………………………

 [*Nom i llinatges o denominació social*]3

amb NIF ……...……………………., com a prenedor de l’assegurança i, juntament amb aquest, solidàriament4 a............................................................. amb NIF........................

**Davant**5**:** …………………………………………………..amb NIF…………………………………………….

(d’ara endavant, l’assegurat).

**Òrgan gestor**6**:**

**Per import de:**

[*En lletres*]: ...............................................................................................................................

[*En números*]: ...........................................................................................................................

**En virtut del que disposen:**

Els articles 106, 112 i 113 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic, el Reglament general de la Llei de contractes de les administracions públiques, aprovat pel Reial Decret 1098/2001, de 12 d’octubre, el text consolidat del Decret sobre contractació de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, aprovat pel Decret 14/2016, d’11 de març, i el plec de clàusules administratives particulars pels quals es regeix el contracte7 ........................................................ en concepte de garantia provisional.

**Per respondre de les obligacions següents:**

Del manteniment de l’oferta fins a la perfecció del contracte.

**Consideracions de l’assegurança**

* S’atorga solidàriament respecte a l’obligat principal i amb compromís de pagament al primer requeriment de la Direcció General del Tresor, Política Financera i Patrimoni de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, amb NIF S0711001H.
* L’asseguradora no pot oposar a l’assegurat les excepcions que li puguin correspondre davant el prenedor de l’assegurança.
* La manca de pagament de la prima, sigui única, primera o següents, no dona dret a l’asseguradora a resoldre el contracte ni a extingir-lo, ni la cobertura se’n suspèn ni tampoc se n’allibera de la seva obligació, en el cas que hagi de fer efectiva la garantia.
* Té una durada indefinida i estarà en vigor des de la data d’atorgament i fins que l’òrgan de contractació torni aquest document o dicti una resolució que n’autoritzi la devolució.
* Està subjecta al Decret 13/2019, de 7 de març, pel qual es regula el règim jurídic de les garanties i dels dipòsits custodiats per la Dipositaria de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

L’asseguradora declara sota la seva responsabilitat que compleix els requisits prevists en l’article 11.1 del Decret 13/2019, de 7 de març, pel qual es regula el règim jurídic de les garanties i dels dipòsits custodiats per la Dipositaria de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

..................................., ………..d…………………………..de…………

[*Signatura dels apoderats*]

|  |
| --- |
| VALIDACIÓ DE PODERSEMESA PER L’ADVOCACIA DE LA COMUNITAT AUTÒNOMA DE LES ILLES BALEARS |
| Data: | Número o codi: |

INDICACIONS

Escriviu preferentment en majúscules i indicau en les notes numerades les dades corresponents:

1. Denominació social completa de l’entitat asseguradora.
2. Nom i llinatges de l’apoderat o dels apoderats.
3. Nom i llinatges o denominació social del prenedor de l’assegurança.
4. Nom i llinatges o denominació social de tots i cadascun dels integrants de la futura UTE.
5. Denominació i NIF de l’ens del sector públic assegurat:

|  |  |
| --- | --- |
| *NIF* | *Denominació* |
| S0711001H | Comunitat Autònoma de les Illes Balears |
| Q0719003F | Servei de Salut de les Illes Balears |
| Q0700507G | Agència Balear de l’Aigua i de la Qualitat Ambiental (ABAQUA) |
| Q5755004H | Agència d’Estratègia Turística de les Illes Balears (AETIB) |
| Q5755001D | Centre Balears Europa (CBE) |
| Q0700644H | Consorci d’Aigües de les Illes Balears |
| S0700109B | Consorci d’Infraestructures de les Illes Balears  |
| V57691826 | Consorci de Recursos Sociosanitaris i Assistencials de les Illes Balears |
| Q0700528C | Consorci de Transports de Mallorca (CTM) |
| Q5755013I | Consorci Escola d’Hoteleria de les Illes Balears (EHIB) |
| Q5755019F | Consorci Institut d’Estudis Baleàrics (IEB) |
| P0700030J | Consorci per al Desenvolupament d’Actuacions de Millora i Construcció d’Infraestructures al Territori de l’Entitat Local Menor de Palmanyola |
| Q0700459A | Consorci per a la Recuperació de la Fauna de les Illes Balears (COFIB) |
| Q0700505A | Consorci Velòdrom Illes Balears (VIB) |
| Q0700458C | Ens Públic de Radiotelevisió de les Illes Balears |
| V16541831 | Entitat Pública Empresarial de Telecomunicacions i Innovació de les Illes Balears (IBETEC) |
| Q0700494H | Fons de Garantia Agrària i Pesquera de les Illes Balears (FOGAIBA) |
| Q0700715F | Gestió Sanitària i Assistencial de les Illes Balears (GSAIB) |
| Q0700452F | Institut Balear d’Infraestructures i Serveis Educatius (IBISEC) |
| Q0700516H | Institut Balear de la Joventut (IBJOVE) |
| Q5750018C | Institut Balear de la Natura (IBANAT) |
| Q5750001I | Institut Balear de l’Habitatge (IBAVI) |
| Q5755018H | Institut d’Innovació Empresarial de les Illes Balears (IDI) |
| Q0700675B | Servei d’Informació Territorial de les Illes Balears (SITIBSA) |
| Q0700676J | Serveis de Millora Agrària i Pesquera (SEMILLA) |
| Q5750006H | Serveis Ferroviaris de Mallorca (SFM) |

1. En el cas que l’ens assegurat sigui la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, amb NIF S0711001H, o el Servei de Salut de les Illes Balears, amb NIF Q0719003F, indicau l’òrgan que correspongui: secretaria general, direcció general i conselleria de la Comunitat Autònoma; o Gerència del Servei de Salut; o organisme autònom gestor de la garantia.
2. Identificau el contracte i indicau el número d’expedient.