

## FORMULARIO DE ALTA PROVEEDORES DEL GRUP FGC.

Instrucciones para la cumplimentación y tramitación del formulario a FGC:

Para rellenar los campos de este formulario, lo podéis descargar y rellenar en su ordenador o bien imprimir y rellenarlo a mano.

Una vez rellenado, se debe firmar digitalmente y/o enviar el original firmado y sellado, a la persona del Grup FGC que se lo haya requerido.

<b>INDICAR SOCIEDAD EN LA QUE SE QUIERE DAR DE ALTA <sup>(1)</sup></b> (Se deberá indicar la Sociedad en la declaración responsable apartado I)			
FGC <input type="checkbox"/> NIF: Q0801576J	VALLTER <input type="checkbox"/> NIF: A17015165	FGC RAIL <input type="checkbox"/> NIF: A66775701	OTRAS <input type="checkbox"/> INDICAR:

A.- INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA				
Nombre comercial				
Nombre fiscal / razón social				
NIF				
Dirección				
Población		Código Postal		
País				
Teléfonos				
Fax				
e-mail corporativo		Dirección Web		
Administrador/Gerente	Nombre y apellidos			
	Teléfonos/ fax			
	e-mail			
Responsable Comercial	Nombre y apellidos			
	Teléfonos/ fax			
	e-mail			
Responsable administrativo	Nombre y apellidos			
	Teléfonos/ fax			
	e-mail			
Breve descripción de la actividad de la Empresa				
Indicar tipo de proveedor	Obras	Servicios	Suministros	Otros
				Indicar
	Con ánimo de lucro			Sin ánimo de lucro

FORMULARIO DE ALTA PROVEEDORES DEL GRUP FGC.

**B.- DATOS DE COMUNICACIÓN PARA PEDIDOS, FACTURACIÓN ELECTRÓNICA Y PAGOS**

<b>Datos de comunicación para pedidos</b>	<b>Nombre y apellidos</b>	
	<b>Teléfonos/ fax</b>	
	<b>e-mail</b>	
<b>Datos de comunicación per facturación electrónica</b>	<b>Nombre y apellidos</b>	
	<b>Teléfonos/ fax</b>	
	<b>e-mail</b>	
<b>Datos de comunicación para pagos</b> (se debe de incluir el original del certificado bancario emitido por la entidad financiera conforme la Cuenta Corriente destinataria de los pagos es de titularidad del adjudicatario)	<b>Nombre y apellidos</b>	
	<b>Teléfonos/ fax</b>	
	<b>e-mail</b>	
	<b>Nombre Entidad bancaria</b>	
	<b>Dirección entidad bancaria</b>	
	<b>Cuenta para pagos CÓDIGO IBAN</b>	
	<b>BIC / SWIFT</b>	

**C.- DATOS FISCALES**

(La siguiente información tendrá el carácter de 'CERTIFICADO' por el cual el responsable que firma el documento certifica que la información que facilita es correcta)

<b>IRPF</b>	<b>Código de alta empresarial o profesional (IAE)</b>	
	<b>Fecha de alta actividad (IAE)</b>	
	<b>Adjuntar certificado Declaración Censal Simplificada (modelo 036 o 037) como anexo al documento</b>	
<b>IVA (Régimen de tributación)</b>	<b>Régimen General</b>	
	<b>Régimen Simplificado</b>	
	<b>Régimen especial de agencia de viajes</b>	
	<b>Régimen especial de agricultura, ganadería y pesca</b>	
	<b>Régimen especial del recargo de equivalencia</b>	
	<b>Otros regímenes especiales</b>	
	<b>Régimen especial del criterio de Caixa</b>	

## FORMULARIO DE ALTA PROVEEDORES DEL GRUP FGC.

### D.- OBLIGACIONES TRIBUTARIAS, SEGURIDAD SOCIAL Y RESPONSABILIDAD CIVIL

(La siguiente información tendrá el carácter de 'CERTIFICADO' por el cual el responsable que firma el documento certifica que la información que facilita es correcta.)

Certifica que la empresa está al corriente de pagos con la Agencia Tributaria	
Certifica que la empresa está al corriente de pagos con la Seguridad Social	
Póliza de Responsabilidad Civil (Indicar importe cobertura €)	
Empresa Aseguradora	

### E.- CERTIFICADOS

(Indicar los certificados que la empresa pueda acreditar)

	Norma de referencia	Empresa certificadora	Validez certificación	Observaciones
Calidad				
Medio Ambiente				
Prevención de Riesgos Laborales				
Inserción laboral				
Centro especial de trabajo				

### F.- REGISTROS

(Indicar los registros en los que la empresa esté inscrita i sean vigentes)

RELI (Registre Electrónico Empresas Licitadoras)	Si		No		Vigencia	
Clasificación de contratistas (indicar las mes relevantes)						
PROTRANS	Número			Vigencia		
Otros (indicar)						

### G.- OBSERVACIONES / DATOS COMPLEMENTARIOS

(Indicar cualquier dato no incluido anteriormente y que se considere relevante)

--

### H.- RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS

(relacionar cualquier documento que se considere apropiado)

Descripción	Nombre archivo

FORMULARIO DE ALTA PROVEEDORES DEL GRUP FGC.

**I.- DECLARACIÓN RESPONSABLE / VALIDACIÓN DATOS PROPORCIONADOS**

(Indispensable rellenar, firmar y sellar)

**Declaración responsable conforme la empresa cumple las condiciones establecidas legalmente para contratar con<sup>(1)</sup>** \_\_\_\_\_.

El/La señor/a \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_, que actúa en nombre y representación de \_\_\_\_\_, a efectos de su participación en los procedimientos de contratación de FGC, manifiesta, que la empresa que representa:

- a) Está facultada para contratar con la Administración, ya que tiene personalidad jurídica y plena capacidad de obrar de acuerdo con lo que se establece en el artículo 54 del TRLCSP.
- b) Que dispone, de la solvencia y capacidad técnica, económica y financiera necesaria para conseguir con éxito los encargos que le puedan formular FGC. De no ser así por algún caso concreto, se compromete a manifestarlo, en cuando tenga noticia del encargo.
- c) El NIF de la empresa vigente es:
- d) La persona que comparece y firma la proposición tiene el poder de representar la empresa, que este poder se ha otorgado delante de notario público, ha estado inscrito en el registro mercantil o registro oficial correspondiente y que este poder es vigente y no ha sido revocado.
- e) La empresa no se encuentra dentro de ninguna de las circunstancias señaladas en el artículo 60 del TRLCSP y está al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social conforme con lo que se establece en los artículos 13 y 14 del Reglamento general de la Ley de contratos de las Administraciones Públicas, aprobado por el Real decreto 1098/2001, de 12 de octubre, así como los requisitos y obligaciones exigidas por la normativa vigente en materia laboral, régimen de apertura de instalación y funcionamiento legal y en particular toda la normativa de prevención de riesgos laborales.
- f) No forma parte de los órganos de gobierno o administración de esta sociedad ninguna persona a la que hace referencia la Ley 5/2006, de 10 de abril, de regulación de conflictos de intereses de los miembros de Gobierno y de los altos cargos públicos de la Administración General del Estado, así como la Ley 21/1987, de 26 de noviembre, de incompatibilidades del personal al servicio de la Administración de la Generalitat y la Ley 13/2005, de 27 de diciembre, del régimen de incompatibilidades de los altos cargos al servicio de la Generalitat.
- g) Si es propio, como a empresa extranjera, y en caso que el contrato se ejecute en España, este se someterá a la jurisdicción de los juzgados y tribunales españoles de cualquier orden, para todas las incidencias que de manera directa o indirecta puedan surgir del contrato, con renuncia, en su caso, al fuero jurisdiccional extranjero que pueda corresponderle.
- h) Autorizo al órgano de contratación a obtener directamente de los órganos administrativos competentes los datos o documentos registrales, así como los datos fiscales necesarios, existentes en bases de datos y otros fondos consultables, que se requieren para proceder, en su caso, a la adjudicación de cualquier contrato.

**FORMULARIO DE ALTA PROVEEDORES DEL GRUP FGC.**

i) Que no existe ningún vínculo entre los miembros de la empresa que represento y las personas de FGC, que puedan influir en la relación contractual. En el caso de existir en el futuro, así lo manifestaré por escrito haciendo constar los nombres de las personas relacionadas y el tipo de vínculo, para dejar constancia de este hecho.

j) Que acepto y firmo este documento y certifico que los datos que constan son correctos, y que los mantendré vigentes a lo largo de la relación contractual con FGC, comunicando las modificaciones que se producen. Que conozco y acepto las Condiciones Generales de FGC (disponibles en la web de FGC), que regirán para todos los pedidos, ordenes de entrega, y avances de pedido que no contengan indicaciones que modifiquen las aquí establecidas. En caso de haberlas serán de aplicación las que consten particularmente en el documento en cada caso.

(Fecha, nombre completo, firma y sello de la empresa)