



LISTA DE FORMULARIOS

DOCUMENTO ANEXO A LA LICITACION N° CO/2025-12

TÍTULO: Contratación de un seguro colectivo de vida e invalidez para el personal de la Secretaría Ejecutiva del COI

LISTA FORMULARIOS A CUMPLIMENTAR

- (A) FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN DEL LICITADOR
- (B) FORMULARIO DE PERSONA JURÍDICA
- (C) FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN FINANCIERA
- (D) FORMULARIO DE CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
- (E) FORMULARIO DE CONFLICTO DE INTERESES Y AUSENCIA DE FALSEDADES

*N. B.: en los casos de constitución de un consocio o de subcontratación, el requisito de información contemplado en el Formulario de identificación del licitador (A) y en el Formulario de entidad jurídica (B) **SE APLICA** a **TODOS** los “proveedores de servicios” mencionados en la oferta o que pudieran ser propuestos para recurrir a ellos durante el periodo de vigencia del contrato esperado.*

*En los casos de subcontrataciones, la información contemplada en el Formulario de identificación financiera (C) **ÚNICAMENTE** la tiene que cumplimentar el “adjudicatario principal”.*

PARTE A: Formulario de identificación del licitador

Le rogamos cumplimente la información a continuación:

	<u>RESPUESTA</u>
1. Nombre /Denominación del licitador	
2. Naturaleza jurídica del licitador	
3. Domicilio del licitador	
4. Persona(s) con poder bastante para firmar contratos en nombre del licitador	
(a) APELLIDOS y nombre	
(b) CARGO/FUNCIÓN (Director, etc.)	
(c) COPIA de documento de identidad o pasaporte en el que conste la firma.	
(d) DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL APODERAMIENTO para firmar contratos en nombre del licitador	
5. Persona de contacto para esta convocatoria de licitación:	
(a) APELLIDOS y nombre	
(b) Cargo/función (Director, etc.)	
(c) Número de teléfono directo	
(d) Dirección de correo electrónico directo	
(e) Dirección postal	

PARTE B: FORMULARIO DE ENTIDAD JURÍDICA

Le rogamos presente uno de Formularios de Identificación anexos según el tipo de “proveedor de servicios” que sea el licitador:

- una persona física
 - ☐
- una persona jurídica privada
 - ☐
- una entidad pública

El licitador seleccionado tendrá que proporcionar la documentación necesaria para la introducción de los datos correspondientes en el fichero central de terceras partes antes de que la Secretaría Ejecutiva pueda contraer compromisos en nombre del COI.

PERSONA FISICA

Esta información se almacenará en los registros contables de la Secretaría Ejecutiva para su utilización en los procedimientos de pago.
El personal de la Secretaría que realice dichos procedimientos podrá consultarla con esta finalidad.

TRATAMIENTO																															
NOMBRE																															
APELLIDOS																															
DOMICILIO																															
CÓDIGO POSTAL						APARTADO DE CORREOS																									
POBLACIÓN/ CIUDAD																															
PAÍS																															
Nº IVA/FISCAL																															
DOCUMENTO DE IDENTIDAD						O																									
Nº DE PASAPORTE						O																									
FECHA DE NACIMIENTO	D D		M M		Y Y Y Y				LUGAR DE NACIMIENTO																						
PAÍS DE NACIMIENTO																															
TELÉFONO																					FAX										
E-MAIL																															

ESTE FOMULARIO DEBE CUMPLIMENTARSE Y PRESENTARSE JUNTO CON UNA FOTOCOPIA LEGIBLE DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD O PASAPORTE EN VIGOR.

FECHA Y FIRMA

PERSONAS JURIDICAS PRIVADAS	
-----------------------------	--

TIPO DE EMPRESA																																								
ONG	SÍ ☐ NO ☐ (Organización no gubernamental)																																							
DENOMINACION																																								
DOMICILIO SOCIAL																																								
CÓDIGO POSTAL											APARTADO DE CORREOS																													
CIUDAD																																								
PAÍS																																								
Nº IVA/FISCAL																																								
LUGAR DE REGISTRO																																								
FECHA DE REGISTRO																																								
	D D		M M		YYYY																																			
Nº DE REGISTRO																																								
TELÉFONO																					FAX																			
E-MAIL																																								
PERSONA DE CONTACTO																																								

ESTE FORMULARIO DEBE CUMPLIMENTARSE Y PRESENTARSE JUNTO CON:

*** UNA COPIA DE ESCRITURA PUBLICA INSCRITA EN EL REGISTRO MERCANTIL
CORRESPONDIENTE O CERTIFICACION DEL REGISTRO MERCANTIL O DEL REGISTRO
CORRESPONDIENTE, EN EL QUE CONSTE EL NOMBRE Y LA DIRECCIÓN DEL ADJUDICATARIO Y
EL NÚM;ERO DE REGISTRO QUE LE HAYAN ASIGNADO LAS AUTORIDADES NACIONALES.**

*** UNA COPIA DE LA TARJETA DEL CIF (CODIGO DE IDENTIFICACION FISCAL) O DEL DOCUMENTO DE REGISTRO IVA/FISCAL SI PROCEDE EXCEPTO EN EL CASO EN EL QUE EL NÚMERO IVA/FISCAL CONSTE EN EL DOCUMENTO OFICIAL MENCIONADO ANTERIORMENTE**

FECHA Y FIRMA

ENTIDADES PUBLICAS

TIPO DE ENTIDAD																															
ONG	sí ☐ NO ☐ Organización no gubernamental																														
NOMBRE(S)																															
DOMICILIO SOCIAL																															
CÓDIGO POSTAL											APARTADO DE CORREOS																				
CIUDAD																															
PAÍS																															
Nº IVA/FISCAL																															
	LUGAR DE REGISTRO																														
	FECHA DE REGISTRO										D D M M Y Y Y Y																				
Nº REGISTRO																															
TELÉFONO																FAX															
E-MAIL																															
PERSONA DE CONTACTO																															

Este formulario de "Entidad Jurídica" se debe cumplimentar y presentar junto con:

**** una copia de la resolución, ley, decisión o decreto por el que se establece la entidad;***

**** o, en su defecto, cualquier otro documento oficial que atestigüe el establecimiento de la entidad.***

--	---

PARTE C: FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN FINANCIERA

Los principios y requisitos para cumplimentar la ficha de identificación financiera de terceros son los siguientes:

- 1. antes de poder efectuar pagos, es necesario introducir los datos bancarios del beneficiario/titular de una cuenta corriente en la ficha de terceros central;*
- 2. los únicos documentos justificativos autorizados para la validación de una ficha de terceros son los documentos oficiales expedidos por el banco del beneficiario (documento identificativo de la cuenta bancaria, como un RIB - relevé d'identité bancaire, etc.);*
- 3. dichos documentos se pueden presentar en soporte de papel o electrónico;*
- 4. el licitador seleccionado ha de facilitar la documentación necesaria para la introducción de los datos en ficha de terceros central antes de que la Secretaría Ejecutiva pueda contraer compromisos en nombre del COI.*

Se ha de cumplimentar el “**Formulario de Identificación Financiera**” para la cuenta bancaria abierta en el país del domicilio del licitador, y ha de estar:

- sellado y firmado por el representante del banco del licitador; y
- refrendado por el titular de la cuenta, en representación [¹] del adjudicatario.

¹ El titular de la cuenta declarado ha de ser una persona debidamente autorizada para actuar legalmente en nombre del adjudicatario para cuestiones financieras relacionadas con el presente contrato.

FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN FINANCIERA

Esta información se almacenará en los registros contables del COI para su utilización en los procedimientos de pago. El personal del COI que realice dichos procedimientos podrá consultarla para esta finalidad.

<u>TITULAR DE LA CUENTA</u>																														
NOMBRE																														
DOMICILIO																														
POBLACIÓN																									CÓD. POSTAL					
PAÍS																			Nº IVA											
PERSONA DE CONTACTO																														
TELÉFONO																	FAX													
E-MAIL																														

ENTIDAD DE CREDITO																																																												
NOMBRE DE LA ENTIDAD DE CREDITO																																																												
DIRECCIÓN DE LA SUCURSAL																																																												
POBLACIÓN/CIUADAD																																							CÓDIGO POSTAL																					
													CODIGO SWIFT / BIC																																															
IBAN																																																												

OBSERVACIONES:

SELLO DEL BANCO + FIRMA REPRESENTANTE DEL BANCO
(Obligatorios ambos)

FECHA + FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA:
(Obligatorio)

PARTE D: FORMULARIO DE CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

El abajo firmante:

[nombre del “proveedor de servicios” o subcontratista]

Domicilio social: [introducir dirección]

Nº Identificación del Registro Mercantil o registro que proceda: [introducir número]

Nº Identificación fiscal: [introducir número]

Nombre del firmante del presente formulario (representante legalmente autorizado para representar al “proveedor de servicios” o subcontratista en relación con terceras partes):
declara por su honor que la organización a la que representa:

- (a) no se encuentra en situación concursal, quiebra o en liquidación, no está bajo administración concursal o administración judicial, no ha alcanzado ningún acuerdo con acreedores, no ha suspendido sus actividades comerciales, no es objeto de procedimientos en relación con dichos asuntos ni se encuentra en ninguna otra situación análoga derivada de un procedimiento similar contemplado en legislación o normativa de carácter nacional;
- (b) no ha sido condenada por ningún delito relacionado con la conducta profesional mediante sentencia con valor de cosa juzgada (*res judicata*);
- (c) no ha sido declarada culpable de mala conducta profesional grave demostrada por cualquier medio que puedan justificar los órganos de contratación;
- (d) ha cumplido con sus obligaciones relativas al pago de cotizaciones a la seguridad social y de impuestos de conformidad con las disposiciones legales del país en el que está establecida, del país del órgano de contratación o del país donde se ejecute el contrato;
- (e) no ha recibido ninguna sentencia con valor de cosa juzgada (*res judicata*) por fraude, corrupción, participación en organización criminal ni por ninguna otra actividad ilegal perjudicial para los intereses del Consejo Oleícola Internacional;
- (f) no ha sido sancionado en vía administrativa por falsedad en la presentación de la información requerida por un órgano de contratación para participar en el procedimiento de adjudicación, por no facilitar determinada información o por grave incumplimiento de sus obligaciones de conformidad con un contrato;
- (g) en caso de que se le adjudique el contrato y a solicitud del Consejo Oleícola Internacional proporcionará evidencia de no encontrarse en ninguna de las situaciones expuestas en los puntos anteriores (a), (b), (d) y (e).

Para las situaciones descritas en (a), (b) y (e) **es necesario presentar un certificado de antecedentes penales o extracto de antecedentes judiciales o, en su defecto, un documento equivalente reciente expedido por una autoridad judicial o administrativa en el país de origen o de proveniencia que demuestre el cumplimiento de dichos requisitos.** Cuando el licitador es una persona jurídica y la legislación nacional del país en el que está establecido no permite la expedición de dichos documentos para personas jurídicas se deben facilitar los documentos previstos para personas físicas como directivos de la empresa o cualquier persona con poderes de representación, toma de decisiones o control en relación con el licitador

Para la situación descrita en el punto (d) anterior **es necesario presentar certificados o cartas recientes expedidos por las autoridades competentes del Estado en cuestión. Estos documentos han de demostrar que el licitador está al corriente de pago de todos los impuestos y cotizaciones a la seguridad social que le corresponden** como, por ejemplo, en particular el IVA, impuesto sobre la renta (únicamente para personas físicas), impuesto de sociedades (únicamente para personas jurídicas) y cotizaciones a la seguridad social.

Para cualesquiera de las situaciones (a), (b), (d) o (e) en las que no se expida ninguno de los documentos descritos en los dos párrafos anteriores en el país en cuestión, este podrá remplazarse por una declaración jurada o, en su defecto, solemne realizada por la parte interesada ante una autoridad judicial o administrativa, un notario o un organismo profesional cualificado en su país de origen o de proveniencia.

Al firmar este formulario, el abajo firmante reconoce estar al tanto de las consecuencias administrativas y financieras aplicables en caso de que cualesquiera de las declaraciones o información facilitadas demostraran ser falsas.

Firma [nombre completo]:

Fecha: [fecha]

PARTE E: CONFLICTO DE INTERESES Y VERACIDAD DE LAS DECLARACIONES

El abajo firmante:

[nombre del “proveedor de servicios” o subcontratista]

Domicilio social: [introducir dirección]

Número de registro: [introducir número]

Nº Identificación fiscal: [introducir número]

Nombre del firmante del presente formulario (representante legalmente autorizado para representar al licitador frente a terceros):

declara por su honor que la organización a la que representa:

Que no tiene ningún conflicto de intereses en relación con el contrato objeto de la licitación. Podría producirse un conflicto de intereses en particular como resultado de intereses económicos, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o emocionales o cualquier otra relación o interés compartido relevantes;

Que informará al Consejo Oleícola Internacional, sin dilación, de cualquier situación que constituya un conflicto de intereses o que pudiera dar lugar a tal conflicto;

Que no ha realizado ni realizará ninguna oferta de ningún tipo de la cual se pueda derivar alguna ventaja en el ámbito del contrato;

Que no ha concedido ni concederá, no ha perseguido ni perseguirá, no ha intentado ni intentará obtener – ni ha aceptado ni aceptará – ninguna ventaja financiera o de otra índole, para ninguna parte ni de ninguna parte, que constituya una práctica ilegal o implique corrupción, directa o indirecta, como incentivo o recompensa en relación con la adjudicación del contrato;

Que ha facilitado información precisa, veraz y completa al Consejo Oleícola Internacional en el contexto de esta invitación a licitar.

Al firmar este formulario, el abajo firmante reconoce conocer las consecuencias legales en el caso de que cualesquiera de las declaraciones o información facilitadas demostraran ser falsas o inexactas.

Firma [nombre completo]:

Fecha: [fecha]