ANEXO III. SOLVENCIA TÉCNICA O PROFESIONAL

1. **FORMULARIO T-1. Trabajos ejecutados en el curso de los tres (3) últimos años correspondientes al mismo grupo o subgrupo de clasificación al que corresponde el contrato.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº de orden** | **Título del trabajo (1)** | **Provincia** | **Administración Contratante** | **Fecha** | **Presupuesto** | **Plazo** | **Observaciones (2)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Notas:   1. Solamente deben incluirse los contratos que sean imprescindibles para alcanzar las condiciones de solvencia exigidas. 2. En esta casilla se indicará, entre otros aspectos, si la referencia es de subcontratista o colaborador.   (FECHA y FIRMA) | | | | | | | |

1. **FORMULARIO EH-1. Relación del personal técnico que intervendrá en los trabajos**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Equipo** (1) | **Función** | **Titulación** | **Experiencia** (años) | **Experiencia específica**  (materia) | **Empresa** (2) | **Dedicación al contrato** (3) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Notas:

1. Los equipos expresados en cada caso deberán ajustarse a las necesidades del contrato.
2. En caso de UTE o subcontrata, empresa a la que pertenece el técnico indicado. En caso de profesional libre indicar “colaborador”
3. Tiempo, especificando la unidad de medida, de trabajo real en el contrato

(FECHA y FIRMA)

1. **MEDIOS PERSONALES EXIGIDOS PARA EJECUTAR EL CONTRATO. [Cuadro a cumplimentar por la Administración].**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Equipo** (1) | **Función** | **Titulación** (2) | **Experiencia**  **mínima** (años) | **Experiencia específica**  (materia) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Notas:

1. Los equipos expresados son equipos mínimos y se ajustan a las necesidades del contrato.
2. Titulación exigida, aceptándose las equivalentes.

(FECHA y FIRMA)

1. **PERSONAL DIRECTIVO Y JEFES DE EQUIPO QUE SE EXIGE VINCULAR AL CONTRATO. [Cuadro a cumplimentar por la Administración].**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Equipo** (1) | **Función** | **Titulación** (2) |  | **Experiencia**  **mínima** (años) | **Experiencia específica**  (materia) |
| Delegado del Contrato | |  |  |  |  |
| (Otros, sin vinculación a un equipo específico) | |  |  |  |  |
| ………………………………………………………... | |  |  |  |  |
|  | Jefe de equipo |  |  |  |  |
|  | Jefe de equipo |  |  |  |  |

Notas:

1. Los equipos expresados son equipos mínimos y se ajustan a las necesidades del contrato.
2. Titulación exigida, aceptándose las equivalentes.

(FECHA y FIRMA)