

ANEXO II

PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE COMEDOR COLECTIVO ESCOLAR

Suministro de menús escolares a centros docentes públicos no universitarios y actuaciones complementarias.

(Modelo de Anexo actualizado a partir de la Orden 917/2002 (BOCM 2 de abril de 2002))

Concurso de Acuerdo Marco para la adopción de tipo: Referencia **C-322A/003-2017** de la Consejería de Educación, Juventud y Deporte.

ORGANISMO PETICIONARIO: Dirección General de Educación Infantil, Primaria y Secundaria, Consejería de Educación, Juventud y Deporte, Calle Gran Vía, 20, 5ª planta. 28013. Madrid. NIF: S-78/00001-E.

EMPRESA ADJUDICATARIA SUMINISTRADORA:

Nombre de la empresa:

CIF/NIF..... Modalidad/es autorizada/s: (poner cruz) **A** **B**

Nº de Registro Sanitario de la Empresa Nº de Registro Sanitario de la cocina central para Modalidad B y Nº de Registro Sanitario, en su caso, de cada una de las cocinas centrales suministradoras de productos de línea en frío/quinta gama distintos del anterior,,,,,

Domicilio (empresa/delegación).....

C. Postal..... Localidad.....

Tfno.: FAX:

Correo electrónico:

CENTRO RECEPTOR DEL SUMINISTRO. DAT MADRID.-.....

Código de centro: **280**

(Si un mismo centro tiene comedor en dos o más localidades, cumplimentar el **Anexo II** por cada una de ellas).

Nombre del centro:

Domicilio:

C. Postal..... Localidad.....

Tfno.: FAX:

Correo electrónico:

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL SUMINISTRO:

Suministro de menús escolares y actuaciones complementarias en el centro escolar:

Curso escolar..... Periodo: Número de días.....

Número aproximado de menús: a) al día: b) al mes: c) al año.....

Precio general del menú/día:€

Coste estimado del servicio: a) diario.....€ b) mensual.....€... c) anual.....€

DILIGENCIA: Para hacer constar que en el presupuesto de este centro, del ejercicio económico del año **2018**, existe crédito suficiente con destino al suministro de referencia y que el Consejo Escolar ha acordado la elección de la empresa suministradora citada en este Anexo quien ha presentado la documentación acreditativa de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, así como póliza y recibo actualizado del seguro de intoxicación y responsabilidad civil, con cobertura suficiente y específica para este centro.

En.....a..... de..... de.....

EL DIRECTOR DEL CENTRO Fdo:..... Fecha:	ACEPTACIÓN Empresa Fdo:..... Fecha:	CONFORME Director la DAT de Madrid..... Fdo:..... Fecha:
--	--	---