

**ANNEXES AL PLEC DE CLÀUSULES ADMINISTRATIVES PARTICULARS DE LA LICITACIÓ  
DEL SERVEI DE SEURETAT I VIGILÀNCIA DEL PIUS HOSPITAL DE VALLS.**

**PROCEDIMENT OBERT I TRAMIT ORDINARI**

**Expedient GPHV 3/14**

## ANNEX 1

### DECLARACIÓ RESPONSABLE

Senyors, en relació a la licitació corresponent a .....

Qui signa, ..... amb NIF ....., actuant en nom i representació de ..... amb CIF..... i domicili a ....., en la seva condició de ....., declara:

1 Que compleix les condicions establertes legalment i en el present plec per contractar amb GPHVSA el servei, i que es compromet a aportar la documentació acreditativa en cas de resultar l'oferta més avantatjosa, de forma prèvia a l'adjudicació.

2 Que ni ..... ( en endavant el licitador) ni els seus administradors i/o representants es troben inclosos en cap de les circumstàncies previstes en l'article 60 del TRLCSP, Reial decret legislatiu 3/2011, referents a les prohibicions per contractar.

3 Que el licitador es troba al corrent d'obligacions tributàries amb l'Estat, i amb la Generalitat de Catalunya.

4 Que el licitador es troba al corrent d'obligacions amb la Seguretat social.

5 Que el licitador està donat d'alta a l'Impost sobre Activitats econòmiques i al corrent del seu pagament, quan s'exerceixin activitats subjectes a aquest impost.

6 Que el licitador accepta que la documentació esmentada en el present plec té caràcter de contractual.

7 Que el licitador disposa de la solvència tècnica, professional, econòmica i financera exigida en el present procediment, i es compromet a aportar en tot cas els documents acreditatius que corresponen segons les clàusules 6.1 i 6.2 del Plec.

8 Que el licitador pertany a un grup empresarial,  
Sí, conformat per les següents empreses.....  
No

9 Que el licitador no ha estat adjudicatari ni ha participat en l'elaboració de les especificitats tècniques o en els documents preparatoris del contracte, ni ésser empresa vinculada als participants.

I als efectes oportuns, se signa la present , a ..... de..... de .....

Signatura

## ANNEX 2

### PROPOSTA ECONOMICA

#### SERVEI DE SEGURETAT I VIGILÀNCIA DEL PIUS HOSPITAL DE VALLS

El sotasignant, amb DNI ....., actuant en nom propi/ en representació de la societat ....., amb CIF, ....., actuant en la seva condició de....., assabentat de l'anunci publicat al ..... i de les condicions i requisits que s'exigeixen per a l'adjudicació del contracte de “.....” es compromet en nom ( propi o de l'empresa que representa) a realitzar-lo amb estricta subjecció als esmentats requisits i condicions que consten a la documentació que forma part d'aquesta licitació per un import, en cas que sigui procedent, de:

#### A) PROPOSTA ECONÒMICA

PREU TOTAL abans d'iva per dues anualitats	IMPORT DE L'IVA	TOTAL OFERTA (IVA inclòs)

Amb els següents preus unitaris:

SERVEI	QUANTITAT ANUAL	PREU UNITARI
HORES DE PERSONAL	5.213	

Aquests preus regiran pels serveis adjudicats.

Termini de validesa de l'oferta: 4 mesos.

I als efectes oportuns, se signa la present , a ..... de..... de .....

Signatura

(Quedaran excloses del procediment de licitació les ofertes que presentin un import superior al de licitació i/o als preus unitaris establerts en el present plec. Així mateix restaran excloses del present procediment aquelles ofertes que no s'ajustin explícitament al format del present Annex, siguin incompletes, anòmales, continguin esmenes, errors i/o omissions, que no permetin conèixer clarament les condicions per valorar l'oferta o indueixin a error).

### ANNEX 3

#### NOMENAMENT DE RESPONSABLE

En relació a la licitació corresponent a .....

El sotasignat, amb DNI ....., actuant en nom propi/ en representació de la societat....., amb CIF,....., actuant en la seva condició de.....,

DECLARA:

Que en relació a l'execució del contracte “.....” en cas de resultar adjudicatari, NOMENA I ES COMPROMET A TENIR el següent:

RESPONSABLE DE LA PRESTACIÓ: a aquests efectes es designa a ..... amb DNI..... , qui exercirà les funcions d'interlocutor únic i màxim responsable de l'execució de la prestació.

I als efectes oportuns , se signa a..... de ..... de .....

Signatura

**ANNEX 4**  
**DECLARACIO RESPONSABLE DE PROTECCIÓ DE DADES**

En relació a la licitació del contracte de .....

El sotasignant..... amb NIF ....., actuant en nom i representació de la societat....., amb CIF.....

DECLARA:

1 Que en relació a tota la documentació que presenta per participar en la licitació que contingui dades de caràcter personal de persones físiques ( treballadors, personal tècnic, col.laboradors..... ) garanteix que ha obtingut prèviament el consentiment de les persones afectades per facilitar la referida informació I PHV amb la finalitat de licitar en el present procediment.

2 Que en cas de resultar adjudicatari s'obliga al compliment de tot allò que estableix la Llei Orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal i al Reial decret 1720/2007, i a mantenir la confidencialitat de tota aquella informació a la que tingui accés per a l'execució del contracte en els termes contemplats en el plec de clàusules.

3 Que en relació a les dades de la seva empresa que facilita en aquesta licitació, dóna consentiment exprés al PHV per a que siguin tractades d'acord amb l'objecte i finalitat d'aquesta licitació.

Que dóna el seu consentiment exprés al PHV per a que pugui tractar les dades que facilita en totes aquelles activitats necessàries per l'adjudicació.

Que coneix que el responsable del tractament de les dades facilitades és la societat Gestió Pius Hospital de Valls SA, i que el domicili al qual es pot adreçar per tal de poder fer les rectificacions, modificacions o revocacions és el de Valls, plaça de Sant Francesc, número 1.

I als efectes oportuns , se signa a..... de ..... de .....

Signatura

## ANNEX 5

### DECLARACIÓ RESPONSABLE RELATIVA A LA DESIGNACIÓ D'UNA ADREÇA D'UN NÚMERO DE FAX COM A MITJÀ PREFERENT PER REBRE TOTES LES NOTIFICACIONS

El sotassinant ..... amb NIF ....., actuant en nom i representació de la societat....., amb CIF.....

MANIFESTA:

En relació a la licitació del contracte de ..... i d'acord amb la pràctica de les notificacions que es deriven de la mateixa, en compliment del que estableix l'article 28 de la Llei 11/2007, d'accés electrònic dels ciutadans al Serveis Públics, designa com a mitjà preferent per rebre les esmentades notificacions el número de FAX:

.....

Declaro, així mateix, que aquesta número de fax permet acreditar la data i hora en què es produeixi la posada a disposició de l'interessat de l'acte objecte de la notificació, així com l'accés al seu contingut, moment a partir del qual la notificació s'entendrà practicada a tots els efectes legals.

Declaro, així mateix, que les comunicacions realitzades pel PHV pels mitjans identificats tindran tots els efectes propis de la notificació previstos al Reial Decret legislatiu 3/2011, Text refós de la Llei de Contractes del Sector públic.

I als efectes oportuns, se signa la present, a ..... de ..... de.....

Signatura

**ANNEX 8**

**MODEL**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE PREVENCIÓ DE RISCOS LABORALS**

En / Na ..... , amb DNI núm. ...., en nom propi, o com a representant de l'empresa ....., amb domicili a ..... carrer..... i amb CIF..... .

DECLARO

Que em comprometo a que, en cas de resultar adjudicatari, aportaré en el termini atorgat des de la comunicació de l'adjudicació, la documentació exigida per la Llei 54/2003, de 12 de desembre, de reforma del marc normatiu de la prevenció de riscos laborals, i pel Reial decret 171/2004, de 30 de gener, que desenvolupa l'article 24 de la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals.

I als efectes oportuns, se signa la present, a ..... de ..... de.....

Signat.

**ANNEX 9**

**MODEL**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE L'ASSEGURANÇA**

En / Na ..... , amb DNI núm. ...., en nom propi, o com a representant de l'empresa ....., amb domicili a ..... carrer..... i amb CIF..... .

DECLARO

Que em comprometo a que, en cas de resultar adjudicatari, subscriuré i mantindré en vigor al llarg de tota la durada del contracte, una pòlissa que cobreixi tots els riscos que es puguin derivar de la seva execució, per un import mínim de 600.000,00 euros per sinistre, amb les característiques establertes en la clàusula 26, així com de lliurar a PHV una certificació de la companyia asseguradora en relació a aquests extrems.

I als efectes oportuns, se signa la present, a ..... de ..... de.....

Signat.



**ANNEX 10**

**MODEL**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE RELATIVA A LA SUBROGACIÓ DE PERSONAL**

En / Na ..... , amb DNI núm. ...., en nom propi, o com a representant de l'empresa ....., amb domicili a ..... carrer..... i amb CIF..... .

DECLARO

Que, en cas de resultar adjudicatari, m'obligo a subrogar-me en els contractes dels treballadors indicats en els plecs de la licitació, en les condicions descrites de l'Annex 2 corresponent del plec de prescripcions tècniques.

I als efectes oportuns, se signa la present, a ..... de ..... de.....

Signat.