

ANNEX 0

Licitació i entitat que contracta:		
EXPEDIENT 7/2017 HCA/FUSSMONT: AUTORITZACIÓ DE L'OCUPACIÓ DEL DOMINI PÚBLIC MITJANÇANT MÀQUINES DISPENSADORES DE BEGUDES CALENTES I FREDES I PRODUCTES ALIMENTARIS SÒLIDS (NO PERIBLES), EN ELS EDIFICIS TITULARITAT DE LA FUNDACIÓ PRIVADA SERVEIS SOCIALS DEL MONTSIA (FUSSMONT) I HOSPITAL COMARCAL D'AMPOSTA.		
Dades personals del licitador o empresa		
Nom i cognoms del licitador o raó social de l'empresa		
TELF.	FAX	NIF/CIF
ADREÇA		
Dades personals del representant de l'empresa		
Nom i cognoms del representant de l'empresa		
TELF.	NIF	
E-mail:		

Que es lliura la següent documentació:

- ANNEX 0
- SOBRE A, que conté la documentació referida a la capacitat i solvència.
- SOBRE B, que conté la documentació referida als criteris subjectius i avaluable mitjançant l'emissió d'un judici de valor.
- SOBRE C, que conté la documentació referida als criteris objectius i avaluable a través de fórmula.

Signatura
(licitador o persona que el representi)

A _____ de _____ de _____

C/ de Jacint Verdaguers, 13 de 40870 Ampostà
Tel. 977 700 050 - Fax 977 702 894
www.grupsagessa.cat

LA NOSTRA MISSIÓ: procurar als ciutadans de la comarca del Montsià i altres poblacions properes, una atenció sanitària excel·lent, d'acord amb les seves expectatives, l'evidència científica i la continuïtat assistencial, mitjançant la col·laboració i les aliances amb els altres proveïdors del territori, la millora contínua, el compromís dels nostres professionals i els recursos existents.

ANNEX 1

ASSUMPTE: DECLARACIÓ RESPONSABLE DE L'ARTICLE 146.1 DEL TRLCSP, SOBRE INCOMPATIBILITATS I CAPACITAT PER CONTRACTAR I ALTRES

ÒRGAN DE CONTRACTACIÓ

URL: <http://www.grupsagessa.cat/perfildelcontractant> (pestanya perfil del contractant)

Identificador:

Nom: AUTORITZACIÓ DE L'OCUPACIÓ DEL DOMINI PÚBLIC MITJANÇANT MÀQUINES DISPENSADORES DE BEGUDES CALENTES I FREDES I PRODUCTES ALIMENTARIS SÒLIDS (NO PERIBLES), EN ELS EDIFICIS TITULARITAT DE LA FUNDACIÓ PRIVADA SERVEIS SOCIALS DEL MONTSIA (FUSSMONT) I HOSPITAL COMARCAL D'AMPOSTA.

Correu electrònic:

DECLARACIONS

Declaració responsable en haver previst el plec de condicions la substitució inicial de la documentació acreditativa dels requisits previs per la presentació d'aquesta declaració:

- Que està facultat/ada per contractar amb el sector públic, ja que té la capacitat d'obrar i la solvència requerida i no es troba compresa en cap de les circumstàncies de prohibició per contractar establertes en l'article 60 del Text refós de la llei de contractes del sector públic, aprovat pel Reial decret legislatiu 3/2011, de 14 de novembre. En aquest sentit, em comprometo a aportar la documentació acreditativa del compliment d'aquests requisits en cas de resultar adjudicatari.
- Que està al corrent en el compliment de les seves obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, de conformitat amb el que estableixen els articles 13 i 14 del Reglament general de la Llei de contractes de les Administracions Públiques, aprovat pel Reial decret 1098/2001, de 12 d'octubre.
- Que l'empresa compleix tots els requisits i obligacions exigides per la normativa vigent per a la seva obertura, instal·lació i funcionament legal.
- Que la informació i documents aportats en tots els sobres són de contingut absolutament cert.
- Que la presentació de l'oferta implica l'acceptació incondicionada, sense excepció ni reserva, així com el coneixement i acceptació de totes les condicions assenyalades en la documentació contractual. De forma específica, declara conèixer i acceptar la

documentació contractual especificada a la clàusula 6 del plec de bases que regeixen aquesta licitació.

- Que autoritzo a l'òrgan de contractació a obtenir directament dels òrgans administratius competents les dades o documents registrals i els relatius a les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social que es requereixin per procedir, si s'escau, a l'adjudicació del contracte.
- Que l'adreça de correu electrònic on realitzar les comunicacions i notificacions en el procés de licitació i, si s'escau, els posteriors tràmits d'adjudicació, formalització, modificació, negociació, execució i extinció normal o anormal del contracte és l'assenyalada a l'ANNEX 2.
- Que l'empresa disposa del corresponent pla d'igualtat entre les dones i els homes, si s'escau.
- Que comprometo a adscriure a l'execució del contracte els mitjans materials i/o personals requerits en aquest contracte.

DADES DE L'ENTITAT LICITADORA

CIF: _____

NOM: _____

DADES DEL DECLARANT

NIF: _____

NOM: _____

Que com a signant d'aquesta declaració tinc capacitat suficient, en la representació amb la qual actuo, per comparèixer i signar aquesta declaració i la resta de documentació requerida per contractar, inclosa l'oferta econòmica.

Que actuant en nom i representació de l'entitat licitadora, de la qual actua en qualitat de _____ (administrador únic, solidari o mancomunat o apoderat solidari o mancomunat), segons escriptura pública atorgada davant el Notari de ____ (lloc), senyor _____, en data _____ i número de protocol _____ declara la present sota la seva responsabilitat.

Data de la declaració: _____

(signatura del legal representant i segell de l'empresa)

ANNEX 2

ASSUMPTE: FORMULARI DE DADES

1. Dades de l'empresa

- Denominació social _____
- NIF/CIF _____
- Domicili social (adreça, població i CP) _____

2. Dades a l'efecte de notificació (dades per mostrar al web públic)

- Adreça _____
- Població i CP _____
- Telèfon _____
- Fax _____
- Adreça electrònica _____

3. Dades de l'INTERLOCUTOR/A: en aquest apartat s'identifica la persona que es designa per relacionar-se amb HCA I/O FUSSMONT a través del sistema e-NOTUM de GINSA, AIE (entitat encarregada de la gestió de l'expedient de contractació), d'acord amb les instruccions que es fan constar al plec de condicions (pot ser el representant de l'empresa, o bé qualsevol persona designada a aquests efectes):

- Nom i cognoms _____
- NIF de la persona assenyalada anteriorment _____
- Telèfon mòbil _____
- Adreça electrònica _____
- Càrrec a l'empresa _____

D'acord amb l'assenyalat al Plec de condicions, **ACCEPTO** que les comunicacions i notificacions es faran a través de mitjans electrònics, en especial a través del sistema e-NOTUM de GINSA, AIE a la persona designada com INTERLOCUTOR/A.

Així mateix, **DECLARO** que les adreces on realitzar les comunicacions i notificacions en el procés de licitació, i si s'escau, els posteriors tràmits d'adjudicació, formalització, modificació, negociació, execució i extinció normal o anormal del contracte del contracte són les assenyalades en aquest document, a l'apartat 2 i 3.

DADES DEL DECLARANT

NIF DEL DECLARANT: _____

NOM: _____

Data de la declaració: _____

I perquè se'n prengui coneixement i tingui els efectes que corresponguin en el procediment, signo la present declaració, sota la meva responsabilitat, i segell d'aquesta empresa.

(signatura del legal representant i segell de l'empresa)

ANNEX 3

ASSUMPTE: OFERTA ECONÒMICA I CRITERIS AVALUABLES OBJECTIVAMENT

En/Na _____, amb DNI núm. _____, com a representant de l'empresa _____, amb domicili a _____, i codi d'identificació fiscal núm. _____, assabentat de la possibilitat de participar en l'adjudicació del contracte **HCA I FUSSMONT**, i que té per objecte l'autorització de l'ocupació del domini públic mitjançant màquines dispensadores de begudes calentes i fredes i productes alimentaris sòlids (no peribles), en els edificis titularitat de la FUNDACIÓ PRIVADA SERVEIS SOCIALS DEL MONTSIA (FUSSMONT) I HOSPITAL COMARCAL D'AMPOSTA, es compromet a prestar el servei objecte del contracte esmentat amb subjecció estricta a les condicions i els requisits indicats i a oferir els següents productes amb el preu que es desglossa de la manera següent, a saber de (el licitador ha d'omplir les cel·les en blanc):

ARTICLES BÀSICS	PREU	PREU OFERTAT
MÀQUINES D'AIGUA 1,5		
Màquina d'aigua de 1,5 litres	1 €	
MÀQUINES TIPUS 1		
Màquina de cafè:		
Cafè curt	0,60 €	
Cafè tallat	0,60 €	
Cafè amb llet	0,60 €	
Xocolata	0,60 €	
Capuccino	0,60 €	
Té amb llimona	0,60 €	
MÀQUINES TIPUS 2		
Màquina Refrecs:		
Refresco de cola	1,00 €	
Refresc de cola sense sucre	1,00 €	
Refresc de cola, sense sucre i cafeïna	1,00 €	
Refresc de cola light	1,00 €	
Refresc de llimona	1,00 €	
Refresc de taronja	1,00 €	
Aigua 500 ml	0,50 €	
MÀQUINES TIPUS 3		
Màquina de sòlids:		
Llaminadures	1,00 €	

Patates	1,00 €	
Snacks dolços (barretes de xocolata, galetes, etc...)	1,00 €	
Palets/barretes de pipes	1,00 €	
Xiclets	1,00 €	

I perquè se'n prengui coneixement i tingui els efectes que correspongui, signo la present declaració, sota la meva responsabilitat, i segell d'aquesta empresa.

A _____, ___ de _____ de 20__

(signatura del legal representant i segell de l'empresa)

ANNEX 4

ASSUMPTE: DECLARACIÓ DE CONFIDENCIALITAT DE DADES I DOCUMENTS

Aquest document s'haurà d'aportar OBLIGATÒRIAMENT als sobres corresponents (*), tot indicant la documentació que es considera que té caràcter CONFIDENCIAL

En/Na _____, amb CIF. Núm. _____ i domicili a aquests efectes a _____, C/ _____, actuant en nom i representació de l'empresa _____ amb CIF _____

DECLARA que de la documentació presentada per l'entitat a que represento a l'expedient de referència amb número **HCA/FUSSMONT 7/2017 autorització de l'ocupació del domini públic mitjançant màquines dispensadores de begudes calentes i fredes i productes alimentaris sòlids (no peribles), en els edificis titularitat de la FUNDACIÓ PRIVADA SERVEIS SOCIALS DEL MONTSIA (FUSSMONT) I HOSPITAL COMARCAL D'AMPOSTA.**

- Té el caràcter de confidencial la següent documentació que es presenta:

Sobre : _____

-
-
-
-

- Cap dels documents que consten dins del sobre _____ tenen caràcter confidencial.

I per a que consti signo aquesta declaració responsable.

Data:

Signatura:

Càrrec:

(*)Sobre A i/o B (o a qualsevol altre sobre que s'escaigui).

NOTA: En el supòsit de que no es complementi aquest document, s'entendrà que la informació aportada pel licitador NO té caràcter confidencial.

ANNEX MODEL A

ASSUMPTE: DECLARACIÓ DADES COMPLEMENTÀRIES

En/Na _____ , amb CIF. Núm. _____ i domicili a aquests efectes a _____, C/ _____, actuant en nom i representació de l'empresa _____ amb CIF _____

DECLARA que de la documentació administrativa presentada per l'entitat a que represento a l'expedient de referència amb número **HCA/FUSSMONT 7/2017**, i que te per objecte **l'autorització de l'ocupació del domini públic mitjançant màquines dispensadores de begudes calentes i fredes i productes alimentaris sòlids (no peribles)**, en els edificis titularitat de la **FUNDACIÓ PRIVADA SERVEIS SOCIALS DEL MONTSIÀ (FUSSMONT) I HOSPITAL COMARCAL D'AMPOSTA**.

Aporto les següents dades i documents administratius complementaris:

-
-
-
-

I per a que consti signo aquesta declaració responsable.

Data:

Signatura:

Càrrec:

NOTA: *En el supòsit de que no es complementi aquest document, s'entendrà que NO s'aporta cap dada o document administratiu complementari.*

ANNEX MODEL B

ASSUMPTE: DECLARACIÓ DE CONFIDENCIALITAT DE DADES I DOCUMENTS

Aquest document s'haurà d'aportar OBLIGATÒRIAMENT als sobres corresponents (*), tot indicant la documentació que es considera que té caràcter CONFIDENCIAL

En/Na _____, amb CIF. Núm. _____ i domicili a aquests efectes a _____, C/ _____, actuant en nom i representació de l'empresa _____ amb CIF _____

DECLARA que de la documentació presentada per l'entitat a que represento a l'expedient de referència amb número **HCA/FUSSMONT 7/2017**, i que te per objecte **l'autorització de l'ocupació del domini públic mitjançant màquines dispensadores de begudes calentes i fredes i productes alimentaris sòlids (no peribles), en els edificis titularitat de la FUNDACIÓ PRIVADA SERVEIS SOCIALS DEL MONTSIA (FUSSMONT) I HOSPITAL COMARCAL D'AMPOSTA.**

- Té el caràcter de confidencial la següent documentació que es presenta:

Sobre : _____

-
-
-
-

- Cap dels documents que consten dins del sobre _____ tenen caràcter confidencial.

I per a que consti signo aquesta declaració responsable.

Data:

Signatura:

Càrrec:

(*)Sobre A i/o B (o a qualsevol altre sobre que s'escaigui).

NOTA: En el supòsit de que no es complementi aquest document, s'entendrà que la informació aportada pel licitador NO té caràcter confidencial.

ANNEX MODEL C

ASSUMPTE: DECLARACIÓ DE RESPONSABILITAT MEDIOAMBIENTAL

En/Na _____, amb CIF. Núm. _____ i domicili a aquests efectes a _____, C/ _____, actuant en nom i representació de l'empresa _____ amb CIF _____

- Que l'empresa _____ ha obtingut el certificat de la implantació d'un sistema de gestió mediambiental de conformitat amb els requisits de la norma ISO 14001.

Dades del certificat:

Emès per l'empresa _____ Num. Certificat _____ data _____ Vigència fins _____

NOTA: S'acredita el compliment de l'esmentada norma davant l'òrgan de contractació mitjançant el document adjunt. (Adjuntar còpia de la certificació).

- Que l'empresa _____ ha obtingut el certificat de la implantació d'un sistema de gestió mediambiental (**EMAS**) de conformitat amb l'article 6è del Reglament 761/2001, del Parlament Europeu i del Consell, de 19 de març de 2001.

Dades del certificat:

Emès per l'empresa _____ Núm. Certificat _____ data _____ Vigència fins _____

NOTA: S'acredita el compliment de l'esmentada norma davant l'òrgan de contractació mitjançant el document adjunt. (Adjuntar còpia de la certificació).

I per a que consti signo aquesta declaració responsable.

Data:

Signatura:

Càrec:

NOTA: En el supòsit de que no es complementi aquest document, s'entendrà que NO s'aporta cap dada o document administratiu complementari.

ANNEX MODEL D

ASSUMPTE: DECLARACIÓ DE CRITERI SOCIAL

En/Na _____, amb CIF. Núm. _____ i domicili a aquests efectes a _____, C/ _____, actuant en nom i representació de l'empresa _____ amb CIF _____

- Que l'empresa _____ té l'obligació legal de contractació en plantilla d'un nombre de treballadors minusvàlids no inferior al 2%, d'acord amb el què estableix la Disposició addicional quarta del Text Refós de la Llei de Contractes del Sector Públic i l'art. 42.1 del Reial Decret Legislatiu 1/2013, de 29 de novembre, pel que s'aprova el Text Refós de la Llei General de drets de les persones amb discapacitat.

NOTA: *S'acredita el compliment de les esmentades normes davant l'òrgan de contractació mitjançant els documents adjunts.*

- Que l'empresa _____ ha obtingut el corresponent certificat d'excepcionalitat d'acord amb l'article 1 del Reial Decret 364/2005, de 8 d'abril, pel qual s'estableixen mesures alternatives de caràcter excepcional al compliment de la quota de reserva del 2% a favor dels treballadors discapacitats en empreses de 50 o més treballadors.

NOTA: *S'acredita el compliment de les esmentades normes davant l'òrgan de contractació mitjançant els documents adjunts.*

- Que l'empresa _____ **NO** està obligada a complir cap de les normes anteriors.

I per a que consti signo aquesta declaració responsable.

Data:

Signatura:

Càrrec: