



ANNEX 1

Declaració responsable acreditativa del compliment dels requisits previs

Número d'expedient:

El senyor/a [Nom de l'apoderat/representant], amb DNI núm. [DNI del representant], en [nom propi / en nom i representació] de l'empresa [Raó social de l'empresa], amb CIF [CIF de l'empresa], i domicili de la seu social a [Adreça, codi postal i població]; 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 [Ciutat], senyor [Nom del notari], en data [Data de l'apoderament] i número de protocol [núm. escriptura de poders], declara sota la seva responsabilitat, com a empresa licitadora del contracte de referència:

- a) Que està facultada per contractar amb l'Administració, ja que té l'aptitud per contractar, la solvència econòmica, financera i tècnica adequada i que el signant de la declaració ostenta la representació de la societat que presenta l'oferta. En aquest sentit, es compromet a aportar la documentació acreditativa del compliment d'aquests requisits en cas de resultar adjudicatària, d'acord amb l'apartat 1 de l'article 150 Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic (LCSP).
- b) Que l'empresa disposa de les autoritzacions necessàries per exercir l'activitat.
- c) Que no està incursa en prohibició de contractar alguna, d'acord amb l'article 71 de la LCSP.
- d) Que en el cas de recórrer a les capacitats d'altres entitats, pot disposar dels recursos necessaris mitjançant la presentació a aquest efecte del compromís per escrit de les entitats esmentades.
- e) Que es compromet, en cas de resultar-ne adjudicatària, a adscriure els mitjans materials i/o personals necessaris per executar el contracte d'acord amb la proposició presentada a la licitació.
- f) Que, essent una empresa estrangera, es sotmetrà als jutjats i tribunals espanyols de qualsevol ordre per a totes les incidències que puguin sorgir del contracte, amb renúncia expressa del fur propi.
- g) Que l'adreça/es de correu electrònic on rebre els avisos de les posades a disposició de les notificacions electròniques mitjançant el servei e-NOTUM; la/les persona/es autoritzada/es a accedir a les notificacions electròniques; el/els número/os de telèfon/os mòbil/s on rebre els avisos esmentats són:
 - i. Adreça/es de correu electrònic:.....
 - ii. Document/s identificatiu/s corresponent/s
(NIF/NIE/CIF/Passaport):.....
 - iii. Nom persones autoritzades a accedir les notificacions
electròniques:.....
 - iv. Número/os de telèfon/os mòbil/s:.....



Institut Català
de la Salut

Gran Via de les Corts Catalanes, 587
08007 Barcelona
Telèfon 93 482 41 00
Telefax 93 482 45 25

- h) 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.

I per què consti, signo aquesta declaració responsable.

[lloc i data]

[signatura electrònica del representant de l'empresa]

[Segell de l'empresa]