**CONTRACTE RELATIU AL SUBMINISTRAMENT D’EQUIPS DE PROTECCIÓ INDIVIDUALS PER ALS TREBALLADORS LABORALS DEL CIRE, PER ALS INTERNS I INTERNES QUE TREBALLEN ALS TALLERS DELS CENTRES PENITENCIARIS I PER ALS QUE REALITZEN CURSOS DE FORMACIÓ EN ELS CENTRES PENITENCIARIS I EDUCATIUS DE CATALUNYA.**

**(Expedient PO SU 0155 2024)**

**MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE ACREDITATIVA DEL COMPLIMENT DELS REQUISITS PREVIS DE CAPACITAT.**

El/la senyor/a ................................................................., amb DNI número....................... en nom propi o com a.................................................. de l’empresa o entitat ...........................................................................amb CIF número......................, amb domicili social a ........................................................................................ i als efectes de licitar en el procediment d’adjudicació que consta a l’encapçalament

**DECLARO:**

a) L’empresa està facultat/ada per contractar amb l'Administració, 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 71 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de Contractes del Sector Públic, per la qual es traslladen a l'ordenació jurídica espanyola les Directives del Parlament Europeu i del Consell 2014/23/UE i 2014/24/UE, de 26 de febrer de 2014, ni incursa en algun motiu d’exclusió d’acord amb la normativa en matèria de contractació pública o, si s’hi troba, que ha adoptat les mesures per demostrar la seva credibilitat.

b) L’empresa es compromet a adscriure a l’execució del contracte els mitjans materials i/o personals, que es requereixin per a la correcta execució del contracte.

c) L’empresa compleix tots els requisits i obligacions exigides per la normativa vigent per a la seva obertura, instal·lació i funcionament legal.

d) La persona jurídica que represento està donada d’alta a l’Impost d’Activitats Econòmiques corresponent (identificar epígrafs.................................) i que aquesta alta es manté a dia d’avui.

e) La persona jurídica que represento està exempta de tributar per l’Impost d’Activitats Econòmiques d’acord amb: [supòsit legal d’exempció.........................................................]

f) La persona jurídica que represento està exempta del compliment d’obligacions amb la Seguretat Social d’acord amb: [supòsit legal d’exempció.......................................................................]

g) Que estic assabentat/a que l’òrgan de contractació durà a terme les notificacions de l’expedient de contractació de manera electrònica, mitjançant el servei **e-NOTUM**, i ***designo com a persona autoritzada per a rebre les notificacions*** corresponents, d’acord amb el previst als articles als articles 41 i següents de la Llei 39/2015, d’1 d’octubre del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en relació amb la disposició addicional 15 de la LCSP, a:

Noms i cognoms :

DNI:

Telèfon mòbil:

Correu electrònic:

h) L’empresa ofereix garanties suficients per aplicar, en cas que el contracte comporti el tractament de dades de caràcter personal, mesures tècniques i organitzatives apropiades, per tal que el tractament s’efectuï de conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE), i en tot allò que no s’hi oposi, la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia des drets digitals i la seva normativa de desenvolupament.

i) Que l’empresa està integrada per un nombre de treballadors/res discapacitats/des no inferior al 2%, o que s’ha adoptat alguna de les mesures alternatives previstes a l’article 2 del Reial decret 364/2005, de 8 d’abril:  **SÍ:  NO: **  (exempta d’acord amb l’art. 42 del RD legislatiu 1/2013).

Nombre total de treballadors/res de l’empresa: ....................

Nombre de treballadors/es discapacitats/des - ........................

Equivalència en nombre de treballadors/es discapacitats/es de les mesures alternatives adoptades - .......................

Nombre total de treballadors/es discapacitats/res fixos - ...........................

j) Que l’empresa disposa d’un pla d’igualtat d’oportunitats entre homes i dones:

  ** SÍ: NO: ** (exempta d’acord amb l’art. 45 de la Llei orgànica 3/2007, per a la igualtat de dones i homes).

k) Que presento l’oferta en unió temporal d’empresaris i que em comprometo a la constitució de la unió, en cas de ser adjudicatari:  **SÍ :  NO **

l) Que l’empresa, com a operador econòmic, està considerada com a (Assenyaleu l’opció):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPUS** | **Definició** | **Assenyaleu** |
| PIMEMicroempresa | Empresa amb menys de 10 treballadors i amb una xifra de negocis o balanç total anual que no excedeix els 2 milions d’euros. | **** |
| PIME-Petita empresa | Empresa amb menys de 50 treballadors i amb una xifra de negocis o balanç total anual que no excedeix els 10 milions d’euros. | **** |
| PIME-Mitjana empresa | Empresa que no és ni una microempresa ni una petita empresa, que té menys de 250 treballadors i que el seu volum de negocis anual no excedeix de 50 milions d’euros o que el seu balanç total anual no excedeix de 43 milions d’euros. | **** |
| No PIME | Empresa amb 250 treballadors o més i/o amb un volum de negocis anual superior als 50 milions d’euros o amb un balanç total anual superior als 43 milions d’euros. | **** |

m) Que **SÍ :  NO ** tinc intenció de subcontractar alguna part del contracte amb tercers. Si la resposta és positiva indicar quina part del contracte es preveu subcontractar: ...............................................

n) Que **SÍ :  NO **  tinc previst subcontractar els servidors o els serveis associats als mateixos. (En cas afirmatiu, indicar el nom o perfil empresarial dels subcontractistes corresponents, definit per referència a les condicions de solvència professional o tècnica d’aquestes que en cap cas poden ser inferiors a un any d’experiència en el seu sector. (art. 122.2 LCSP)). ..............................................................................................

o) Que l’empresa **SÍ :  NO **  pertany a un grup empresarial (Si la resposta és positiva indiqueu les empreses que el componen i la denominació del grup: ......................................................)

p) Empresa estrangera: **SÍ :  NO **  En cas afirmatiu, declaro la submissió als jutjats i tribunals espanyols de qualsevol ordre per a totes les incidències que puguin sorgir del contracte, amb renúncia expressa al fur propi de l’empresa.

q) Que la informació i documents aportats en els sobres són de contingut absolutament cert.

r) 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.

s) Que autoritzo a l’òrgan de contractació a obtenir directament dels òrgans administratius competents les dades o documents que es requereixin per procedir, en el seu cas, a l’adjudicació del contracte. **SÍ :  NO **

t) Que l’empresa es troba inscrita en el Registre Electrònic d’Empreses Licitadores (RELI) o ROLECSP.

**SÍ : SÍ :  NO **

u) Que les dades i documents presentats al RELI o ROLECSP són vigents i no han estat modificats **SÍ : SÍ :  NO **  Si la resposta és NO especificar quines dades o documents no són vigents i/o han estat modificats: .......................................................

v) Que l’empresa **SÍ :  NO ** és considerada com a EMPRESA DEL TERCER SECTOR, i dins d’aquesta és considerada com a **Empresa d’Inserció (EI) ** o **Centre Especial de Treballs (CET) .**

I per què consti i produeixi efectes en aquest expedient de contractació signo aquest document a la ciutat de ..............................................a ....... d................. de 20\_ \_

(lloc i data)

Signatura del/de la declarant.