ANNEX 1-SOBRE ELECTRÒNIC A:

MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE COMPLEMENTÀRIA AL DEUC

El/la sotasignat/da, senyor/a ....................................................................................., amb DNI/NIE núm. ................................., en nom propi/en qualitat de representant legal de la persona física/jurídica ..................................................................................................., amb NIF ........................................, amb l’adreça de correu electrònic per rebre les comunicacions electròniques (...............................@..................) i als efectes de licitar en el procediment d'adjudicació té per objecte la gestió de la medicina del treball i reconeixements mèdics de l’Agència de Salut Pública de Barcelona, amb núm. Expedient: **014-24000002**

DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT [[1]](#footnote-1)

*[ ]* Que ostenta la representació de l’empresa/entitat licitadora que presenta l’oferta.

**Que l’esmentada persona física/jurídica::**

Està inscrita en el següent **registre electrònic**:

[ ]  en el Registre Electrònic d’Empreses Licitadores de la Generalitat de Catalunya (RELI) i tota la documentació que hi figura manté la seva vigència i no ha estat modificada.

[ ]  en el *Registro Oficial de Licitadores y Empresas Clasificadas del Estado* (ROLECE) i tota la documentació que hi figura manté la seva vigència i no ha estat modificada.

[ ]  en el Registre electrònic d’empreses licitadores de *indicar nom del registre i Comunitat Autònoma* ............................................ i tota la documentació que hi figura manté la seva vigència i no ha estat modificada.

[ ]  Ha presentat sol·licitud d’inscripció en el Registre ................................................ abans de la data límit de presentació de les ofertes i a efectes d’acreditar aquest extrem **adjunta l’acusament de rebut** corresponent emès per l’esmentat Registre, i **declara sota la seva responsabilitat** que hi ha presentat la documentació preceptiva i no ha rebut requeriment d’esmena per part del mateix.

[ ]  No està inscrita en cap dels anteriors registres electrònics.

[ ]  És una Petita, Mitjana o Microempresa (PIME)[[2]](#footnote-2) en el moment de presentació de l’oferta.

[ ]  No es troba incursa en cap **prohibició de contractar** amb l’Administració de les establertes a l’art. 71 LCSP.

Compleix:

*[ ]*  amb l’adequada solvència econòmica, financera i tècnica o, en el seu cas

*[ ]*  la classificació empresarial corresponent, o en el seu cas

[ ]  es basa en les capacitats d’altres entitats per acreditar la solvència necessària per subscriure aquest contracte[[3]](#footnote-3).”

*[ ]* Està en possessió de les **autoritzacions necessàries per a exercir l’activitat**.

*[ ]* Compleix les obligacions legals en matèria de prevenció de **riscos laborals**.

*[ ]*  Compleix les obligacions legals en matèria **d’igualtat efectiva de dones i homes**.

Que l’empresa/entitat que representa, o les seves filials o interposades:

*[ ]*  No realitza/en operacions financeres en **paradisos fiscals** considerades delictives, -segons la llista de països elaborada per les Institucions Europees o avalada per aquestes o, en el seu defecte, per l'Estat espanyol-, o fora d'ells i que siguin considerades delictives, en els termes legalment establerts com ara delictes de blanqueig de capitals, frau fiscal o contra la Hisenda Pública.

*[ ]*  Té/tenen relacions legals amb **paradisos fiscals** i presenta la següent documentació descriptiva dels moviments financers i tota la informació relativa a aquestes actuacions: .....................................................

*[ ]*  No realitza/en operacions que vulnerin el que estipula la Declaració Universal dels **Drets Humans**, adoptada i proclamada per la 183ª Assemblea General de l´Organització de les Nacions Unides, així com tampoc cap disposició de dret internacional que vinculi l´Estat Espanyol, relativa als drets humans, la dignitat humana o als principis generals que els regeixen: Sistema Universal de Protecció i Garantia dels Drets Humans, Sistemes Regionals de Protecció i Garantia dels Drets Humans i Dret Internacional Humanitari.

*[ ]* No intervé/venen en operacions amb tercers operadors els quals vulnerin el que estipula la Declaració Universal dels Drets Humans, adoptada i proclamada per la 183ª Assemblea General de l´Organització de les Nacions Unides, així com tampoc cap disposició de dret internacional que vinculi l´Estat Espanyol, relativa als drets humans, la dignitat humana o als principis generals que els regeixen: Sistema Universal de Protecció i Garantia dels Drets Humans, Sistemes Regionals de Protecció i Garantia dels Drets Humans i Dret Internacional Humanitari.

*Opcional si declara* ***la confidencialitat*** *d’algun document, informació o aspecte de l’oferta.*

En relació amb la documentació aportada en el sobre/es ............., considera **confidencials** els següents documents, informacions i aspectes de l’oferta per raó de la seva vinculació a secrets tècnics o comercials:

1.- ............................................................................

2.- ............................................................................

3.- ............................................................................

.....

Que l’esmentat caràcter confidencial es justifica en les següents raons:

1.- ........................................................................................................

2.- ........................................................................................................

3.- ........................................................................................................

*.....*

* Que **SI / NO** autoritza a l’Agència de Salut Pública de Barcelona a sol•licitar de l’Agència Estatal d’Administració Tributària (AEAT), directament o a través del Consorci d’Administració Oberta de Catalunya (Consorci AOC), les dades justificatives i/o el certificat d’estar al corrent del compliment de les seves obligacions tributàries imposades per les disposicions vigents, en cas de resultar adjudicatari del procediment de licitació i durant tota la vigència del contracte;
* Que **SI / NO** autoritza a l’Agència de Salut Pública de Barcelona a sol•licitar de la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS), directament o a través del Consorci d’Administració Oberta de Catalunya (Consorci AOC), les dades justificatives i/o el certificat d’estar al corrent del compliment de les seves obligacions amb la Seguretat Social, imposades per les disposicions vigents, en cas de resultar adjudicatari del procediment de licitació i durant tota la vigència del contracte;

*Obligatori si la licitadora és* ***empresa/entitat estrangera*** *i el contracte s'executa en territori espanyol.*

*[ ]* Accepta **sotmetre’s a la jurisdicció dels jutjats i tribunals espanyols** de qualsevol ordre, per a totes les incidències que de manera directa o indirecta puguin sorgir del contracte, amb renúncia, si s’escau, al fur jurisdiccional estranger que pugui correspondre a l’empresa/entitat licitadora.

* L’adjudicatari demostra que ofereix les garanties necessàries per aplicar les mesures tècniques i organitzatives que calguin en el tractament de dades de caràcter personal de la manera següent: (escollir una de les tres opcions)
1. Mitjançant adhesió al codi de conducta **□**
2. segons certificació emesa per la entitat de certificació segons l’Esquema de Certificació de Persones per a la categoria de “Delegat de Protecció de Dades” **□**
3. mitjançant declaració responsable **□**

*[Signatura electrònica]*

***(Tots els licitadors hauran de presentar en el sobre A - Documentació administrativa -aquesta declaració responsable, marcant l’opció que procedeixi en funció de les circumstàncies de cada empresa).***

**ANNEX 2 - SOBRE ELECTRÒNIC A:**

**CERTIFICACIÓ DE COMPLIMENT DE LES DISPOSICIONS LEGALS EN MATÈRIA DE PREVENCIÓ, RESPECTE A LA COORDINACIÓ D’ACTIVITATS EMPRESARIALS**

El/la senyor/a…………………………………, en la seva qualitat de……………….de l’empresa……………………………, N.I.F…………, i domicili social a………………, carrer…………………….núm. ……….., en compliment d’allò que estableix la Llei 31/1995, de Prevenció de Riscos Laborals, en matèria de coordinació d’activitats empresarials, i d’acord amb el punt 4.4.6 de la norma ISO 14001:2004 implantada a l’ASPB, en relació a la gestió ambiental

**C E R T I F I C A** :

Coordinació d’activitats empresarials en matèria de Prevenció de Riscos Laborals:

- Que l’empresa disposa de la següent modalitat organitzativa preventiva:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Servei de Prevenció Propi |
|  | Servei de Prevenció Aliè |
|  | Servei de Prevenció Mancomunat |
|  | Treballador/s designat/s |
|  | Assumpció per part de l’empresari |

- Que disposa d’un pla de prevenció.

- Que té l’avaluació de riscos per lloc de treball de l’activitat desenvolupada i la corresponent Planificació de l’activitat preventiva actualitzada.

- Que els equips de treball són els adequats a la normativa.

- Que els treballadors d’aquesta empresa, i personal subcontractat, que desenvolupen, o en el futur desenvoluparan el servei:

* Han rebut formació idònia en prevenció de riscos laborals, prèviament a l’inici de l’activitat, i se’ls va actualitzant periòdicament.
* Disposen, si la tasca ho requereix, dels necessaris equips de protecció individual, normalitzats CE, i en coneixen la seva adequada utilització.
* Compleixen els requisits que, segons els oportuns criteris mèdics, els declaren aptes pel lloc de treball que desenvolupen.
* Estan contractats legalment, es troben en situació d’alta a la Seguretat Social, i al corrent en el pagament de les corresponents quotes, tant les del règim general com les del R.E.T.A., en el seu cas.

-Que l’empresa té subscrita una Pòlissa d’Assegurança de Responsabilitat Civil amb la Companyia……………………..

I perquè així consti, estén i signa el present.

***[Signatura electrònica]***

**ANNEX 3-SOBRE ELECTRÒNIC B:**

**MODEL OFERTA ECONÒMICA[[4]](#endnote-1) i**

 **DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DE LA RESTA DE CRITERIS D’ADJUDICACIÓ PER A LA PONDERACIÓ DELS CRITERIS AVALUABLES DE FORMA AUTOMÀTICA.**

El Sr./la Sra. ... , domiciliat/ada a ... carrer ... núm. ... , amb DNI/NIF núm. ... , major d'edat, en nom propi, o en representació de l'empresa ... amb domicili a ... carrer ... núm. ..., amb l’adreça de correu electrònic següent per rebre les comunicacions electròniques (@) .................................. , assabentat/ada de les condicions exigides per optar a l’adjudicació del contracte núm**. 014-24000002** que té per objecte la gestió de la medicina del treball i reconeixements mèdics de l’Agència de Salut Pública de Barcelona, es compromet a realitzar-lo amb subjecció al plec de clàusules administratives particulars i al de prescripcions tècniques, els quals coneix i accepta íntegrament, i amb els preus unitaris següents:

1. **Oferta econòmica: (Fins a 30 punts)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prestació** | Preu unitari (IVA no inclòs)1 | Núm. estimat (per any) | Preu total màxim (IVA no inclòs)2 |
| a) Disciplina vigilància de la salut | NO | 330 (**990** per tres anys) | .........-€ |
| b) Reconeixements mèdics | .........-€ | 330 (**990** per tres anys) | .........-€ |
| TOTAL (a+b) | ................-€ |

1 El **preu unitari** **màxim** dels reconeixements mèdics és **de 46.-€ (IVA no inclòs)**

2 El preu total màxim és el que correspon a l’import de la prestació (IVA no inclòs) per la durada inicial del **contracte de tres anys**.

Aquest **preu net total (sense IVA)** es desglossa en els costos directes i indirectes següents i els costos salarials següents aplicant el conveni ................................................................... :

|  |  |
| --- | --- |
| **Costos directes** | **Import €** |
| .... | ...... € |
| .... | ...... € |
| Costos salarials *(si els costos salarials formen part del preu)* | ...... € |
| TOTAL | Suma costos directes:...... € |

|  |  |
| --- | --- |
| **Costos indirectes** | **Import €** |
| Despeses generals d’estructura | ...... € |
| ............ | ....... € |
| ........... | ...... € |
| TOTAL | Suma costos indirectes:...... € |
| **Benefici industrial**  | ...... € |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL DE COSTOS (directes + indirectes + Benefici industrial):** | **...... €** |

Així mateix presenta la següent **OFERTA RELATIVA ALS CRITERIS D’ADJUDICACIÓ AVALUABLES MITJANÇANT LA UTILITZACIÓ DE FÓRMULES** (criteris automàtics):

Altres criteris avaluables automàticament\*:

*\* S’ha de marcar l’opció proposada amb una creu i emplenar els camps, segons correspongui. Només s’admet una única resposta excepte a l’apartat 4.c). En cas que sigui marcada més d’una opció, es considerarà la resposta com a no vàlida i, per tant, no serà puntuada.*

1. **Pla de formació (Fins a 10 punts)**

**a.**Per cada nombre d’edicions gratuïtes i presencials ofertades en primers auxilis de durada mínima de 3 hores en les instal·lacions de l’ASPB.

[ ]  1 edició gratuïta i presencial en primers auxilis de durada mínima de 3 hores en les instal·lacions de l’ASPB

[ ]  2 edicions gratuïtes i presencials en primers auxilis de durada mínima (cadascuna) de 3 hores en les instal·lacions de l’ASPB

[ ]  3 edicions gratuïtes i presencials en primers auxilis de durada mínima (cadascuna) de 3 hores en les instal·lacions de l’ASPB

[ ]  4 edicions gratuïtes i presencials en primers auxilis de durada mínima (cadascuna) de 3 hores en les instal·lacions de l’ASPB

[ ]  5 edicions gratuïtes i presencials en primers auxilis de durada mínima (cadascuna) de 3 hores en les instal·lacions de l’ASPB

**b.**Per cada nombre d’actuacions gratuïtes ofertades en altres temes de l’especialitat (hàbits saludables, tècniques de control de l’estrès, exercicis de relaxació osteomuscular, o d’altres relacionats) de durada mínima de 3 hores en les instal·lacions de l’ASPB o online. *S’ha de descriure l’actuació ofertada.*

[ ]  1 actuació gratuïta ofertada en altres temes de l’especialitat:

 - .........................

[ ]  2 actuacions gratuïtes ofertades en altres temes de l’especialitat

 - .........................

 - .........................

[ ]  3 actuacions gratuïtes ofertades en altres temes de l’especialitat

 - .........................

 - .........................

 - .........................

[ ]  4 actuacions gratuïtes ofertades en altres temes de l’especialitat

 - .........................

 - .........................

 - .........................

 - .........................

[ ]  5 actuacions gratuïtes ofertades en altres temes de l’especialitat

 - .........................

 - .........................

 - .........................

 - .........................

 - .........................

1. **Terminis i disponibilitat per a la realització de les tasques objecte del servei (Fins a 15 punts)**

**a.** Per la millora en el temps de lliurament dels informes dels reconeixements mèdics inicial, de reincorporació al lloc de treball, periòdic o canvi de lloc de treball, respecte el termini màxim establert al Plec de Prescripcions Tècniques (10 dies) i sense cost per l’ASPB

[ ]  Temps de lliurament de 10 dies hàbils

[ ]  Temps de lliurament de 8 a 9 dies hàbils

[ ]  Temps de lliurament de 7 a 8 dies hàbils

[ ]  Temps de lliurament de 5 a 6 dies hàbils

[ ]  Temps de lliurament de 3 a 4 dies hàbils

[ ]  Temps de lliurament de 1 a 2 dies hàbils

**b.** Disponibilitat per a donar suport i gestió de l’especialitat durant tot l’any en cas d’urgència en 24h (no festius ni caps de setmana) [estimació de fins a 30 hores anuals].

[ ]  Si es compromet a oferir la disponibilitat esmentada

[ ]  No es compromet a oferir la disponibilitat esmentada

1. **Per la valoració d’eines de treball i millores del servei aportades (Fins a 45 punts)**

**a.** Eina de gestió online (Fins a 10 punts)

**a1.** Permet la gestió de la prevenció de riscos laborals i accedir a la informació (avaluacions, fitxes de riscos, etc.)

[ ]  Si ho permet

[ ]  No ho permet

**a2.** Permet donar suport a la gestió de coordinació d’activitats empresarials

[ ]  Si ho permet

[ ]  No ho permet

**b.** Disposar d’un fisioterapeuta per tal de fer exclusivament consultes (dedicació 1h/setmana). (10 punts)

[ ]  Si es compromet a posar a disposició de l’ASPB un fisioterapeuta per tal de fer exclusivament consultes (dedicació 1h/setmana). Adjuntar currículum de la titulació acadèmica del fisioterapeuta que es posi a disposició de l’ASPB per l’execució del contracte així com la documentació que acrediti la col·legiació en algun dels col·legis oficials de fisioterapeutes.

[ ]  No es compromet a posar a disposició de l’ASPB un fisioterapeuta per tal de fer exclusivament consultes (dedicació 1h/setmana)

**c.** Disposar del servei d’altres professionals mèdics a disposició de l’ASPB sense cost afegit [estimació de fins a 50 hores anuals] vinculat a les revisions mèdiques del personal de l’ASPB. Especialitats proposades: (Fins a 10 punts)

[ ]  Cap

[ ]  Neumologia

[ ]  Psicologia

[ ]  Dermatologia

[ ]  Toxicologia

**d.** Millora en la realització de les proves i analítiques respecte al contingut en els protocols mèdics establerts per la Generalitat de Catalunya. (Fins a 15 punts)

S’atorgarà la màxima puntuació pel compromís de dur a terme l’anàlisi i control específic dels llocs de treball amb agents biològics: laboratori de microbiologia (agents del grup 2 en general), personal d’inspecció d’aliments i treballs amb legionel.la, insectes, múrids, control de plagues urbanes. Aquesta tasca comportaria, per a la contractista, la gestió de les proves i dels informes. Actualment s’estima que la realització de les proves i analítiques poden abastar fins a 40 persones treballadores

[ ]  Si es compromet

[ ]  No es compromet

***[Signatura electrònica]***

1. En cas d’unió temporal d’empreses **(UTE**) ha d’haver-hi una declaració responsable de cadascuna de les empreses/entitats que hi formaran part. [↑](#footnote-ref-1)
2. Aquesta dada se sol·licita exclusivament amb finalitats estadístiques

**Microempresa:** empresa amb menys de 10 treballadors i amb una xifra de negocis anual o balanç total anual que no excedeix els 2 milions EUR.

**Petita empresa:** empresa amb menys de 50 treballadors i amb una xifra de negocis anual o balanç total anual que no excedeix els 10 milions EUR.

**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 EUR o que el seu balanç total anual no excedeix de 43 milions EUR [↑](#footnote-ref-2)
3. Caldrà presentar una declaració responsable de cadascuna de les empreses/entitats de què es tracti, degudament emplenada i signada per dites empreses/entitats. [↑](#footnote-ref-3)
4. Aquesta oferta econòmica i la resta de criteris automàtics s’hauran de presentar en el (SOBRE B) i haurà de contenir amb caràcter preceptiu, el **pla de gestió de Vigilància de la Salut d’acord amb el contingut establert a l’apartat 6 del Plec de Prescripcions Tècniques.** [↑](#endnote-ref-1)