**ANNEX B. DECLARACIÓ RESPONSABLE**

El Sr./ La Sra. .................... amb NIF núm , en nom propi/ en representació de l’empresa

...................., en qualitat de ...................., i segons escriptura pública autoritzada davant Notari

...................., en data .................... i amb número de protocol ..................../ o document ,

amb CIF núm. ...................., domiciliada a .................... carrer...................., núm. ,

(persona de contacte ...................., adreça de correu electrònic ...................., i telèfon núm.

....................), opta a la licitació relativa al contracte de .................................. de *Bressolgramenet, S.A.* amb codi d’expedient ........................*,* i DECLARA RESPONSABLEMENT:

* Que les facultats de representació que ostenta són suficients i vigents (si s’actua per representació); que reuneix totes i cadascuna de les condicions establertes legalment, té plena capacitat d’obrar i no incorre en cap de les prohibicions per contractar amb l’Administració previstes als articles 65 a 97 de la LCSP.
* Que es troba al corrent del compliment de les seves obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.
* Que, en cas que les activitats objecte del contracte impliquin contacte habitual amb menors d’edat, disposa de les certificacions legalment establertes i vigents per acreditar que totes les persones que s’adscriguin a la realització de dites activitats no han estat condemnades per sentència ferma per algun delicte contra la llibertat i indemnitat sexuals.
* Que compleix amb tots els deures que en matèria preventiva estableix la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals (LPRL), especialment pel que fa a la figura del recurs preventiu, introduïda arran de la reforma duta a terme per la Llei 54/2003, de reforma del marc normatiu de la prevenció de riscos laborals; i que disposa dels recursos humans i tècnics necessaris per fer front a les obligacions que puguin derivar-se del Reial Decret 171/2004, de 30 de gener, pel qual es desenvolupa l’article 24 de la LPRL, en matèria de coordinació d’activitats empresarials.
* Que no ha celebrat cap acord amb altres operadors econòmics destinats a falsejar la competència en l’àmbit d’aquest contracte i que no coneix cap conflicte d’interessos vinculat a la seva participació en aquest procediment de contractació.
* Que l’empresa no està integrada per un nombre de treballadors amb contractes de caràcter temporal superior al 20 % del total de la plantilla.
* Que la plantilla de l’empresa està integrada per un nombre de persones treballadores amb discapacitat no inferior al 2 % o que s’ha adoptat alguna de les mesures alternatives previstes en la legislació vigent: *(marcar amb una X l’opció escollida)*

SÍ NO NO obligat per normativa

* Que l’empresa disposa d’un pla d’igualtat d’oportunitats entre les dones i els homes.

SÍ NO NO obligat per normativa

* Que en cas d’empat en les puntuacions obtingudes, facilitarà la informació que li sigui requerida relativa als criteris de preferència en cas d’igualació de proposicions previstos al PCAP.
* Respecte l’Impost sobre el valor afegit (IVA) l’empresa:

Està subjecta a l’IVA.

Està no subjecta o exempta de l’IVA i són vigents les circumstàncies que vam donar lloc a la no-subjecció o l’exempció.

* Respecte l’Impost d’Activitats Econòmiques (IAE) L’empresa:

Està subjecta a l’IAE.

Està no subjecta o exempta de l’IVA i són vigents les circumstàncies que donaren lloc a la no-subjecció o l’exempció.

* Que compleix amb l’habilitació empresarial o professional exigida, és a dir:

Està acreditat com a entitat especialitzada com a Servei de Prevenció Aliè d’acord amb el que es preveu en els articles 17 i 18 del Capítol III i el Capítol IV del Reial decret 39/1997, de 17 de gener, pel qual s’aprova el Reglament dels Serveis de Prevenció, i que pot desenvolupar l’activitat sanitària d’acord amb el Reial Decret 843/2011 de 17 de juny, pel qual s'estableixen els criteris bàsics sobre l'organització dels recursos per desenvolupar l'activitat sanitària dels serveis de prevenció.

* Que compleix amb el criteri de solvència econòmica i financera exigit, és a dir:

El seu volum anual de negocis, referit a l’any de major volum de negoci dels tres últims exercicis disponibles en funció de la data de creació o d’inici de les activitats de l’empresa (en ambdós casos IVA exclòs), és igual o superior al pressupost base de licitació.

* Que compleix amb el criteri de solvència tècnica o professional exigit, és a dir:

Ha executat prestacions d’igual o similar naturalesa que les que constitueixen l’objecte del contracte per un import anual acumulat en l’any de major execució igual o superior al 70% de l'anualitat mitjana del contracte.

* Que es compromet a dedicar i adscriure a l’execució del contracte els mitjans personals i materials que s’indiquen al Quadre de Característiques del PCAP.
* Que disposa de:

Assegurança d’indemnització per riscos professionals vigent fins a la finalització del termini de presentació de les ofertes i per un import d’1.000.000 d’euros.

Centre sanitari per realitzar les revisions mèdiques situat a una distància no superior a 10 km de l’Ajuntament de Santa Coloma de Gramenet (pl. de la Vila 1, 08921, Santa Coloma de Gramenet) i amb una duració del desplaçament entre ambdues ubicacions no superior a 45 minuts.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adreça del centre sanitari** | **Distància en km** | **Duració prevista del desplaçament, en minuts** |
|  |  |  |

* Que, en cas que el licitador tingui intenció de concórrer en unió temporal d’empreses (UTE), declara:

SÍ té intenció de concórrer en UTE *(en aquest cas, haurà de presentar tantes declaracions d’aquest annex com empreses licitadores participants de l’UTE, així com la Declaració de compromís de constitució en unió temporal d’empreses, segons model establert a l’annex D del present plec)*

NO té intenció de concórrer en UTE.

* Que es designa com a persona/es autoritzada/es per a rebre l’avís de les notificacions, comunicacions i requeriments per mitjans electrònics a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Persona/es**  **autoritzada/es\*** | **DNI\*** | **Adreça electrònica**  **professional\*** | **Mòbil professional** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*camps obligatoris*

Si l’adreça electrònica o el número de telèfon mòbil facilitats a efectes d’avís de notificació, comunicacions i requeriments quedessin en desús, s’haurà de comunicar la dita circumstància, per escrit a Bressolgramenet S.A. per tal de fer la modificació corresponent.

* Que les següents persones són les que estaran adscrites al contracte:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Cognoms** | **Funció** | **Adscripció \*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Indicar, si s’escau, si la persona forma part de l’adscripció addicional de personal de la seva oferta.

* Respecte a la possibilitat de formular ofertes empreses vinculades, declara que:

No pertany a cap grup empresarial.

Pertany al grup empresarial *(determinar el grup al que*

*pertany)*, i que no concorre a la licitació cap altre empresa del grup.

* Que, en cas de resultar proposat com a adjudicatari, (si s’escau) es compromet a aportar la documentació assenyalada en l’apartat O del quadre de característiques.

*(Lloc i data)*

*(signatura del/de la representant)*

*(segell de l’empresa)”*