**ANNEX IX – Model de declaració responsable de la solvència econòmica i tècnica**

**LOT 2. LOGOPÈDIA**

Sr./Sra. ........................................ amb DNI núm. ................, en nom propi, (o en representació de l'empresa.............., amb NIF núm. ..............), assabentat/da de les condicions exigides per a optar a la contractació del servei de desenvolupament del programa socioeducatiu: Logopèdia

DECLARO RESPONSABLEMENT: *(omplir i esborrar allò que no correspongui)*

SOLVÈNCIA ECONÒMICA:

1. Que es disposa d’una assegurança d'indemnització per riscos professionals vigent, per import mínim de 120.000 euros, així com el compromís vinculant de renovació o pròrroga que garanteixi el manteniment de la seva cobertura durant tota l’execució del contracte.
2. Que el volum anual de negocis de l’empresa en els últims tres (3) anys, ha estat el següent:

|  |  |
| --- | --- |
| Any | Volums anual de negocis |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

SOLVÈNCIA TÈCNICA DE L’EMPRESA:

1. Que en els darrers tres anys s’han prestat els següents serveis de característiques similars (com a mínim tres\*). En concret, els següents:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descripció del servei | Data | Destinatari | Import (anual) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*No exigible en cas d’empreses de nova creació (de menys de 5 anys).*

SOLVÈNCIA TÈCNICA DELS PROFESSIONALS:

1. Que, en cas de resultar adjudicatari, es destinarà 1 persona física a la prestació del servei que compleixi amb els requisits següents\*:
   1. Estar en possessió de la diplomatura o grau en logopèdia
   2. Tenir una experiència professional mínima de 3 anys en el diagnòstic i tractament del trastorn del llenguatge.

*\*El personal adscrit a la prestació d’aquest servei cal subrogar-lo, en aplicació del Conveni col·lectiu de treball de Catalunya d’acció social amb infants, joves i famílies i d’altres situacions de risc.*

Document signat electrònicament