**ANNEX 3. Model de declaració d’absència de conflictes d’interès per a l’empresa contractista i/o subcontractista**

Expedient: CBA 25 331

Contracte: Obres per l’ampliació de les consultes externes de neurologia

Òrgan de contractació: Unitat de contractació. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

**[Nom i cognoms]**, amb DNI **[núm. DNI]**, en nom propi / com a **[condició en què declara]** de **[nom entitat]**, amb NIF **[NIF entitat]**, amb el poder suficient que consta acreditat en el procediment de contractació indicat, i amb domicili fiscal a **[domicili entitat]**, amb la condició d’adjudicatària del contracte amb finançament de recursos provinents del Pla de recuperació, transformació i resiliència (PRTR), en el desenvolupament de les actuacions necessàries per a l’acompliment dels objectius definits al component C18.I4.P06.S10 de l’objectiu CID 465 per l’execució de projectes per millorar l’atenció sanitària a pacient amb malalties rares, manifesto el compromís de l’entitat que represento amb els estàndards més exigents en relació amb el compliment de les normes jurídiques, ètiques i morals, i adoptaré les mesures necessàries per prevenir i detectar el frau, la corrupció i els conflictes d’interès, i comunicaré si escau a les autoritats procedents els incompliments observats.

Addicionalment, atenent al contingut del PRTR, em comprometo a respectar els principis d’economia circular i evitar impactes negatius significatius en el medi ambient (DNSH, per les sigles en anglès *do no significant harm*) en l’execució de les actuacions dutes a terme en el marc del Pla, i manifesto que no hi ha doble finançament i que, en cas d’haver-n’hi, no em consta cap risc d’incompatibilitat amb el règim d’ajuts d’estat.

Signat electrònicament a **[localitat de l’òrgan]** per **[càrrec]**