



Generalitat de Catalunya
Fundació TIC Salut i Social

Contracte per lots per la dotació d'infraestructura per la millora de l'accessibilitat i connectivitat dels professionals, pacients i famílies de les persones afectades per malalties minoritàries i Esclerosi Lateral Amiotròfica de Catalunya, en el marc de la mesura C18.I04 del Pla de Recuperació, Transformació i Resiliència – Finançat per la Unió Europea – NextGenerationEU, en col·laboració amb el Ministeri de Sanitat

Lot 1: Dotació d'un entorn d'integració basat en Mirth Connect per l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

EXPEDIENT: 124_2025

Contracte per lots per la dotació d'infraestructura per la millora de l'accessibilitat i connectivitat dels professionals, pacients i famílies de les persones afectades per malalties minoritàries i Esclerosi Lateral Amiotròfica de Catalunya, en el marc de la mesura C18.I04 del Pla de Recuperació, Transformació i Resiliència – Finançat per la Unió Europea – NextGenerationEU, en col·laboració amb el Ministeri de Sanitat.

Lot 1: Dotació d'un entorn d'integració basat en Mirth Connect per l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Barcelona, en la data de signatura electrònica del document

D'una part, el Sr. Joan Gunyabens Calvet, Director de la Fundació Ticsalut i Social (en endavant FTSS o la Fundació), nomenat per acord del Patronat de la Fundació de data 28 de febrer de 2023, en representació d'aquesta entitat amb domicili a Edifici Salvany, C/ d'Aragó, 330-332 08009 Barcelona. I, proveïda de NIF G64350374.

D'altra banda, els Srs. Gustavo Leandro Gómez Martín i Javier Atán Castro, en representació de la UTE EDNON, S.L. - BAHÍA SOFTWARE, S.L.U. Unión Temporal de Empresas, Ley 18/1982, amb NIF U24873390, amb domicili social a Rúa das Hedras nº 4 bajo, local 1. Polígono Novo Milladoiro, 15895 Ames, en qualitat d'administradors solidaris, i segons escriptura pública autoritzada davant Notari de Galicia, senyor José Maria Rilo Nieto, en data 14 de novembre de 2025 i número de protocol 1518.

Els Srs. Gustavo Leandro Gómez Martín i Javier Atán Castro declaren que l'UTE que representen està al corrent en el compliment de les obligacions tributàries i que no es troba incursa en cap de les prohibicions de contractar previstes a la Llei 9/2017 de Contractes del Sector Públic (en endavant, LCSP) i la seva normativa de desenvolupament.

EXPOSEN

I.- La FTSS és una entitat sense ànim de lucre que té el patrimoni, els rendiments i els recursos obtinguts afectats de forma permanent a la realització de les finalitats d'interès general previstes en els seus estatuts.

II.- Que l'activitat duta a terme per aquesta entitat comporta la necessitat de dotar la FTSS d'un entorn d'integració basat en Mirth Connect per l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, mitjançant la contractació per lots per la dotació d'infraestructura per la millora de l'accessibilitat de les persones afectades per malalties minoritàries i Esclerosi Lateral Amiotròfica de Catalunya, en el marc de la mesura C18.I04 del Pla de Recuperació, Transformació i Resiliència – Finançat per la Unió Europea – NextGenerationEU, en col·laboració amb el Ministeri de Sanitat.

III.- Que en data 28 de juliol de 2025 el Patronat de la FTSS va aprovar l'expedient referenciat i va delegar en el Director de la Fundació les funcions corresponents a l'Òrgan de Contractació.

IV.- Que en data 30 de juliol es va trametre l'anunci al DOUE i en la mateixa data va procedir-se a la corresponent publicació de la convocatòria en el Perfil de Contractant, el qual es troba a la Plataforma de Contractació de la Generalitat de Catalunya amb títol i número d'expedient següent: Contracte per lots per la dotació d'infraestructura per la millora de l'accessibilitat i connectivitat dels professionals, pacients i famílies de les persones afectades per malalties minoritàries i Esclerosi Lateral Amiotròfica de Catalunya, en el marc de la mesura C18.I04 del Pla de Recuperació, Transformació i Resiliència – Finançat per la Unió Europea – NextGenerationEU, en col·laboració amb el Ministeri de Sanitat_FTS-2025-67 (Expedient 124_2025).

V.- Examinada la documentació presentada en el curs del procediment, i vistes les Actes d'obertura de la Mesa de Contractació i altres informes tècnics i de qualificació de documentació obrants a l'expedient, l'Òrgan de Contractació de la FTSS va adjudicar el contracte en data 7 de novembre d'enguany a la UTE BAHIA-EDNON.

VI.- Atès que l'adjudicatari ha acreditat davant d'aquesta entitat la seva capacitat i personalitat per a contractar i obligar-se i, en especial, per l'atorgament del present Contracte, i ha prestat l'aval emès per l'entitat ABANCA CORPORACIÓN BANCARIA, S.A., i l'ha depositat a la Caixa General de Dipòsits de la Tresoreria General de la Generalitat de Catalunya, la garantia definitiva exigida en el Plec de Clàusules Administratives Particulars (PCAP), les parts procedeixen a la formalització del present Contracte, tot restant subjecte a les següents,

CLÀUSULES

1.- OBJECTE

1.1.- Constitueix l'objecte d'aquest contracte el **Lot 1: Dotació d'un entorn d'integració basat en Mirth Connect per l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau** de contracte per lots la dotació d'infraestructura i equipaments necessària per la millora de l'accessibilitat i connectivitat dels professionals, pacients i famílies de les persones afectades per malalties minoritàries (EERR) i Esclerosi Lateral Amiotròfica (ELA) als següents centres: Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Hospital Clínic de Barcelona, Fundació Puigvert, i Institut Guttmann, en el marc de la mesura C18.I04 del Pla de Recuperació, Transformació i Resiliència - Finançat per la Unió Europea – NextGenerationEU, en col·laboració amb el Ministeri de Sanitat.

De conformitat amb l'article 9 del Reial Decret 216/2023, de 5 de desembre, sobre accessibilitat dels llocs web i de les aplicacions per a dispositius mòbils de l'Administració de la Generalitat de Catalunya i del seu sector públic, la prestació d'aquest contracte han de ser accessibles per a les persones usuàries, de manera que els seus continguts siguin perceptibles, operables, comprensibles i robusts, i han de complir els requisits següents: a) han de complir la Norma EN 301 549 V3.2.1 (2021-03) o la versió més recent, o la norma harmonitzada que la substitueixi. b) han de demostrar que són accessibles i certificar-ho a través d'aquests mitjans: b.1) La declaració

d'accessibilitat. b.2) Els informes de revisió de l'accessibilitat. b.3) Auditories de compliment.

Aquest contracte està finançat amb recursos provinents del Pla de Recuperació, Transformació i Resiliència (d'ara endavant, PRTR), en el desenvolupament d'actuacions necessàries per a la consecució de l'objectiu definit al 18 inversió 4, de l'esmentat PRTR.

El present contracte es troba subjecte als controls de la Comissió Europea, l'Oficina de Lluita Antifrau, el Tribunal de Comptes Europeu i la Fiscalia Europea, i al dret d'aquests òrgans a l'accés a la informació sobre el contractista i a les normes sobre conservació de la documentació, d'acord amb el que es disposa en l'article 132 del reglament financer.

Fites i objectius

A la Unió Europea es consideren malalties minoritàries (en endavant, MM) aquelles que afecten menys de 5 persones per cada 10.000 habitants. S'estima que existeixen entre 5.000 i 8.000 malalties rares (EERR) a tot el món. A la Unió Europea, una malaltia es considera rara si afecta a menys de 5 persones per cada 10.000 habitants. Entre el 6% i el 8% de la població mundial podria veure's afectada per una malaltia rara en algun moment de la seva vida. Moltes d'aquestes malalties són greus, cròniques, incapacitants i potencialment mortals, la qual cosa fa que el seu diagnòstic i tractament siguin de vital importància.

Deixant de banda el desenvolupament i accés a medicaments orfes, que compta amb una legislació pròpia a nivell europeu, l'abordatge de les EERR requereix, tal com es recull en l'Estratègia de EERR del SNS, impulsar una atenció sanitària integrada que faciliti, d'una banda, el diagnòstic precoç i, d'altra banda, estratègies per abordar la discapacitat que produeixen. Aquest model ha de permetre, al mateix temps, que el pacient rep la millor assistència al punt més proper al seu lloc de residència, però beneficiant-se de recursos d'excel·lència –els denominats Centres, Serveis i Unitats de Referència o CSUR– que, per les pròpies característiques de les EERR, no es poden distribuir en cada àrea sanitària.

Per això i amb l'objectiu d'impulsar l'execució dels objectius contemplats en les línies estratègiques prioritzades per l'Estratègia d'EERR del SNS, s'ha decidit dur a terme un Pla d'Inversions per a la millora de l'assistència sanitària als pacients amb EERR (incloent l'ELA). Aquesta inversió permetrà impulsar una assistència sanitària integrada optimitzant els CSUR del SNS i fomentant la reorientació de l'atenció a la alta complexitat a nivell autonòmic; implantar de manera homogènia els programes de diagnòstic precoç de les malalties rares i dels nous programes de cribatge neonatal inclosos en la cartera de serveis del SNS i de les darreres actualitzacions del catàleg de la prestació ortoprotèsica i fomentar la humanització de les cures a l'incloure millores en l'accessibilitat, confort i humanització dels espais als centres sanitaris i en l'accés als serveis digitals d'atenció sanitària, així com l'impuls de la formació de professionals en aquests aspectes que redundi en una atenció transversal i integrada al voltant del pacient amb EERR.

El Pla d'Inversions per a la millora de l'assistència sanitària als pacients amb EERR (incloent l'ELA) s'emmarca en el Component 18.14 del Pla de Recuperació, Transformació i Resiliència, després de l'addenda aprovada per les institucions europees a l'octubre del 2023, i suposa una inversió de 50 milions d'euros. Forma també part del Projecte Estratègic per a la Recuperació i Transformació Econòmica per a la Salut de Vanguardia (PERTE de Salut), i específicament en la línia transversal 4 amb la qual es pretén reforçar la cohesió territorial.

A Catalunya, el model d'atenció a les malalties minoritàries del SCS neix a l'any 2010 per cobrir les necessitats educatives, socials i sanitàries de totes les persones afectades, i millorar els serveis de diagnòstic, seguiment i tractament d'aquestes malalties. També preveu l'abordatge d'aquestes malalties des d'un doble vessant: l'expertesa clínica i l'atenció de proximitat de les persones afectades i el seu entorn. És un model pioner a Europa, ja que s'aplica en tots els nivells assistencials i, tot i que comparteix objectius i criteris amb el model definit per la Comunitat Europea, posa més èmfasi en el treball en xarxa.

Les Unitat d'Expertesa Clínica (UEC) són els serveis clínics d'atenció a les MM que compleixen els criteris de qualitat establerts pel Servei Català de Salut, estan formades per hospitals que pertanyen al SISCAT, i concentren l'expertesa en un conjunt determinat d'MM; realitzen el diagnòstic de la malaltia, elaboren el pla d'actuació i comparteixen amb el territori el seguiment i acompanyament de la persona afectada i el seu entorn. Les UEC s'agrupen en les xarxes d'unitats d'expertesa clínica (XUEC) per compartir l'experiència i el coneixement en l'atenció a un grup d'MM i treballar de forma coordinada i amb protocols consensuats.

Els seus objectius són:

- Garantir l'equitat en l'accés a tractaments i assaigs clínics.
- Sumar coneixement i consensuar protocols i guies de pràctica clínica.
- Millorar el treball en equip multidisciplinari.
- Treballar conjuntament la complexitat.
- Millorar la capacitat diagnòstica.
- Participar en projectes d'investigació.
- Compartir el coneixement.
- Col·laborar amb les entitats de pacients.
- Participar en el Registre de malalties minoritàries (REMIN) de Catalunya.

La Unió Europea (UE) va crear els Fons Next Generation EU (d'ara endavant, NGEU) per ajudar a mitigar l'impacte econòmic i social de la pandèmia de la COVID-19 i fer que les economies i societats europees fossin més sostenibles i resilents, aprovats mitjançant el Reglament (UE) 2021/241 del Parlament Europeu i del Consell de 12 de febrer de 2021 pel qual s'estableix el Mecanisme de Recuperació i Resiliència (d'ara endavant, MRR).

En aquest context, en data 21 de desembre de 2023, el Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut aprova l'acord de finançament de la millora de l'atenció sanitària a pacients amb malalties rares i ELA per l'exercici 2023 per import de 50.000.000 euros, i l'import destinat a Catalunya és de 6.550.632,34 euros, per a la següent distribució:

- Sub-concepte 1: per import de 4.950.632,34 euros destinats a inversions en infraestructures, instal·lacions i equipament per a la millora del diagnòstic i l'assistència sanitària a pacients amb Malalties Rares del Sistema Nacional de Salut.
- Sub-concepte 2: per import d'1.600.000,00 euros, destinats al desenvolupament de sistemes d'informació interoperables que recolzin l'assistència sanitària a pacients amb Malalties Rares.

L'objectiu general del Pla és millorar el diagnòstic i l'assistència sanitària a les EERR.

Aquest objectiu general es desplega per al subconcepte 1 en el finançament d'inversions en infraestructures, instal·lacions i equipaments encaminades a millorar el diagnòstic i l'assistència sanitària a pacients amb EERR a través dels següents objectius específics:

Objectiu 1. Facilitar el diagnòstic precoç a través de la implementació homogènia dels programes de cribats neonatals de la cartera comuna de serveis del SNS;

Objectiu 2. Implementació homogènia i completa de la cartera comuna del SNS en matèria de comunicació augmentativa i alternativa incloent sistemes de seguiment ocular i altres dispositius de comunicació en pacients amb malalties neuromusculars greus, incloent l'ELA, així com la implantació homogènia de les últimes actualitzacions del catàleg de la prestació ortoprotèsica

Objectiu 3. Millorar l'accessibilitat, comoditat i humanització dels espais dels centres sanitaris, fomentant la integració de l'oferta assistencial amb la participació multidisciplinària en un mateix espai físic o virtual de tots els professionals implicats en l'atenció als pacients amb EERR; així com, l'acolliment dels pacients i famílies.

Objectiu 4. Impulsar el tractament rehabilitador mitjançant ortopròtesis com els exoesquelets per a la marxa.

El present contracte es troba definit dins **el Component 18 inversió 4**, del Pla de Recuperació Transformació Resiliència (PRTR). I concretament, dintre del subconcepte 1 i objectiu 3.

Així mateix, l'acord de repartiment que formalitza el criteri de distribució corresponent a la inversió 4 del component 18 del PRTR i té assignat la l'objectiu (FiO) 465.

Segons l'Annex de la Decisió d'Execució del Consell s'estableix el compliment de l'objectiu CID relatiu al Component 18 Inversió 4 numero 465 relatiu *a l'execució de projectes per millorar l'atenció sanitària en pacients amb malalties minoritàries i en concret l'execució de projectes pilot per valor d'almenys 50 milions d'euros per dotar al Sistema Nacional de Salut (SNS), de capacitats, infraestructures, equips i sistemes de informació interoperables per facilitar la millor de l'assistència sanitària als pacients amb malalties minoritàries.*

Aquest component contribuirà al E-government, serveis públics digitals i ecosistemes digitals locals, així com serveis i aplicacions de sanitat electrònica (inclosa la ciberassistència, la internet de les coses per l'activitat física i la vida quotidiana assistida per l'entorn, i la digitalització en el sector sanitari.

En concret, en el sector sanitari, el Ministeri de Sanitat fa que el node central e impulsor d'un ecosistema digital sanitari, en el qual, les dades pertanyen a les Comunitats

Autònomes, però es produeix una sinergia per aconseguir produir dades de qualitat, que permetin la presa de decisions en els diversos àmbits territorials, així com la seva integració en projectes de similars característiques en Europa. Amb tot això, la contribució a la transició digital d'aquest component és del 8,6%.

Aquest component no inclou inversions que contribueixin de manera directa a la transició ecològica.

El PRTR afronta un dels reptes de la societat espanyola moltes vegades retardat: la reforma i modernització de l'administració pública, amb la finalitat d'adaptar-la als reptes de la societat contemporània. Aquest canvi, d'impacte transversal, descansa en quatre eixos:

- **Digitalització de l'administració i els seus processos**, mitjançant la introducció de noves tecnologies i la simplificació de procediments, orientant el conjunt de les unitats administratives a l'atenció a la ciutadania i la resolució dels seus problemes.
- **Reducció de la temporalitat** dels empleats públics i millora de la seva formació.
- **Transició energètica de l'administració**, a través de la rehabilitació dels seus edificis i la utilització d'energies renovables.
- **La modernització de la gestió pública**, assegurant un nou model de governança més estratègic i amb un seguiment que permeti una millor rendició de comptes.

Per altra banda, els reptes i objectius del Component 18 es basen en la renovació i ampliació de les capacitats del Sistema Nacional de Salut.

La crisi sanitària ha posat de manifest la fortalesa del sistema públic de salut d'Espanya, però també ha evidenciat els reptes i dificultats als quals s'enfronta a l'hora d'abordar crisi que requereixen anticipació, resposta ràpida i coordinació en cada territori i amb la resta del país. També ha evidenciat el caràcter estratègic de la indústria farmacèutica i la necessitat d'assegurar el proveïment i afavorir l'equitat en l'accés als nous tractaments.

Aquesta situació ha demostrat que han d'accelerar-se les transformacions perquè el sistema sanitari pugui respondre millor als reptes demogràfics (envelliment, cronicitat, dependència, despoblació, etc.), ambientals (canvi climàtic, contaminació, soroll, etc.), socials (determinants socials de la salut, diferències territorials, etc.), tecnològics (tractament de dades, tecnologies disruptives, etc.) i econòmics (sostenibilitat, eficiència, etc.) als quals s'enfronta.

Aquest component cerca així reforçar les capacitats del Sistema Nacional de Salut, en coordinació amb les Comunitats Autònomes, a través del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, en cinc àmbits clau per a respondre a la necessària millora de la salut dels ciutadans: (i) enfortiment de l'atenció primària i comunitària, (ii) reforma del sistema de salut pública, (iii) consolidació de la cohesió, (iv) l'equitat i la universalitat, i (v) reforç de les capacitats professionals i reducció de la temporalitat i reforma de la regulació de medicaments i productes sanitaris.

L'objectiu és preparar al Sistema per a prevenir i afrontar possibles amenaces sanitàries globals com la derivada de la COVID-19 i incrementar les capacitats de salut pública i els sistemes de vigilància epidemiològica. Així mateix, es persegueix assegurar que totes les persones tinguin les màximes oportunitats de desenvolupar i preservar la seva

salut i que disposin d'un sistema sanitari públic, universal i excel·lent, sòlidament cohesionat, proactiu, innovador i intel·ligent i amb perspectiva de gènere, que cuidi i promoció la seva salut al llarg de tota la vida.

La inversió 4, a la qual es troba subjecte el projecte de la implantació de la xarxa ÚNICAS, preveu la formació de professionals sanitaris i recursos per a compartir coneixement i altres inversions per a millorar l'assistència sanitària a pacients amb malalties rares. Reforç de les capacitats i competències dels professionals de la sanitat a través de la seva formació continuada i amb eines que els permetin compartir coneixement per a millorar la coordinació i qualitat de l'atenció sanitària, així com inversions per a la millora de l'assistència sanitària als pacients amb malalties rares (incloent ELA). Aquesta inversió contribueix al PERTE de Salut d'Avantguarda.

La naturalesa, contingut i extensió de les necessitats que pretenen cobrir-se mitjançant el contracte projectat es detallen i concreten al PPT.

2.- PREU

2.1.- El preu del present contracte es formula a tant alçat. En concret, pel preu màxim de quatre-cents quatre mil cent cinquanta-cinc euros amb cinquanta-tres cèntims (404.155,53 € iva no inclòs, més vuitanta-quatre mil vuit-cents setanta-dos euros amb seixanta-sis cèntims (84.872,66 €) corresponents a l'Impost sobre el Valor Afegit.

2.2. En l'import a que es fa referència a la clàusula 2.1, s'entendran inclosos, sense que la relació que segueix sigui limitativa, sinó merament enunciativa:

- Despeses, arbitris i taxes per raó del Contracte i l'execució del servei.
- Totes les previstes als plecs i a la LCSP.

En cas d'incompliment del Contractista del pagament d'aquestes obligacions, la FTSS podrà deduir de qualsevol pagament que hagi de fer al Contractista, aquest import.

2.3.- El preu del contracte no serà objecte de revisió.

3.- TERMINI D'EXECUCIÓ

3.1. El contracte entrarà en vigor l'endemà de la signatura d'aquest contracte i estarà vigent fins el 28 de febrer de 2026. El contracte no es susceptible de pròrroga i el lloc de lliurament és el Carrer Sant Quinti, 167, 08026, Barcelona.

4- CONDICIONS DE PRESTACIÓ DELS SERVEIS I PAGAMENT

4.1. Els serveis objecte d'aquest Contracte s'hauran de prestar d'acord amb allò indicat als plecs de la licitació.

4.2. La forma de pagament del preu del present Contracte serà l'establerta als plecs de la licitació.

4.3. La FTSS efectuarà els pagaments al compte indicat per l'adjudicatari d'acord amb els terminis fixats per l'article 198 de la LCSP.

Si la Fundació es demora en els pagaments, el Contractista té dret a percebre, en els termes i les condicions legalment establerts, els interessos de demora i la indemnització corresponent pels costos de cobrament en els termes establerts en la Llei 3/2004, de 29 de desembre, per la qual s'estableixen mesures de lluita contra la morositat en les operacions comercials.

5.- RÈGIM DE GARANTIA.

5.1. El període de garantia dels serveis serà de 6 mesos des de la finalització de l'execució i de l'acceptació total del contracte.

5.2 El règim del període de garantia i les condicions de devolució o cancel·lació de la mateixa són els recollits a la clàusula trenta-novena del PCAP que regeix aquesta contractació.

5.3 La garantia definitiva respon dels conceptes definits en l'article 110 de la LCSP.

6.- RECEPCIÓ DE LA PRESTACIÓ

El règim de recepció de la prestació és el previst a la clàusula trenta-vuitena del PCAP.

7.- OBLIGACIONS LABORALS I FISCALS

7.1. Caldrà que en tot moment, el Contractista estigui al corrent de les obligacions que com a empresa li corresponguin en matèria fiscal, laboral, de Seguretat Social i de Seguretat i Salut, i serà estrictament i rigorosament responsable, amb caràcter exclusiu i sense cap càrrec per compte de la FTSS, de l'incompliment de qualsevol d'aquestes obligacions.

7.2. D'acord amb la Llei 54/2003, de 12 de desembre, de reforma del marc normatiu de la prevenció de Riscos Laborals i pel Reial Decret 171/2004, de 30 de gener, que desenvolupa l'article 24 de la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de Riscos Laborals, el Contractista està obligat al compliment de la normativa vigent en matèria de prevenció de riscos laborals.

A efectes de control per part de la FTSS, el Contractista haurà d'acreditar sempre que calgui, que compleix totes les obligacions esmentades en el paràgraf anterior, posant a disposició de la FTSS, en tot moment, els documents, certificats i els comprovants a que es refereixen aquestes obligacions.

7.3. El Contractista serà responsable dels accidents que puguin ocórrer a tot el personal del servei i instal·lació o terceres persones com a conseqüència dels treballs contractats.

8.- PENALITZACIONS

8.1. El règim relatiu a les penalitzacions aplicables és l'establert a la clàusula vint-i-dosena del PCAP.

9.- OBLIGACIONS

Sens perjudici i addicionalment a les condicions establertes en el PCAP i en el PPT que regeixen la present contractació, el Contractista haurà de donar compliment a les següents obligacions en l'execució del Contracte:

- El Contractista i el personal encarregat de la realització de les tasques, estaran obligats a guardar secret respecte de les dades, informacions, documents i assumptes o antecedents als quals tinguin accés i que estiguin relacionats amb l'objecte del Contracte. Amb la finalitat de reforçar la confidencialitat d'aquesta informació, el Contractista subscriurà conjuntament amb aquest Contracte l'acord de Confidencialitat que s'incorporarà com a Annex 1.
- El Contractista establirà les mesures necessàries i respondrà, respecte de la FTSS, del compliment de la present obligació per part del seu personal així com dels subcontractistes amb que acordi la prestació dels serveis.
- El Contractista es compromet al compliment d'allò que disposa el Reglament General de Protecció de Dades i la resta de normativa sobre la matèria.
- El Contractista ha d'obtenir, pel seu compte i càrrec, els drets d'ús necessaris, permisos i autoritzacions per a la utilització dels aparells, equips, maquinari i programari informàtics adients per a l'execució de l'objecte del Contracte.

10.- RESPONSABILITAT EN L'EXECUCIÓ DEL CONTRACTE

10.1.- De conformitat amb allò establert a la clàusula vint-i-novena dels PCAP, el Contractista és responsable de la qualitat tècnica de les prestacions i serveis realitzats, així com també de les conseqüències que es dedueixin per a la Fundació o per a terceres persones de les omissions, errors, mètodes inadequats o conclusions incorrectes en l'execució del contracte.

10.2.- També de conformitat amb allò establert a la clàusula vint-i-novena del PCAP, el Contractista executa el contracte al seu risc i ventura i està obligat a indemnitzar els danys i perjudicis que es causin a terceres persones com a conseqüència de les operacions que requereixi l'execució del contracte, excepte en el cas que els danys siguin ocasionats com a conseqüència immediata i directa d'una ordre de la Fundació.

11.- RESOLUCIÓ

11.1. Seran causa de resolució del Contracte les previstes a la clàusula quarantena dels plecs de la licitació.

11.2. L'aplicació de les causes de resolució es farà d'acord amb l'article 212 de la LCSP.

11.3. Respecte els efectes de la resolució, resultaran aplicables els articles 213 i 313 de la LCSP i, en el cas de les causes de resolució previstes al dret privat, les previsions sobre efectes de la resolució contingudes en el referit ordenament privat.

12. SEGURETAT I SALUT.

12.1. El Contractista haurà de complir estrictament amb allò que disposa la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de Prevenció de Riscos Laborals i les seves disposicions de desenvolupament o complementàries i quantes altres normes, legals o convencionals, continguin prescripcions relatives a l'adopció de mesures preventives en l'àmbit dels serveis a prestar o susceptibles de produir-les.

12.2. En compliment del deure de protecció, el Contractista haurà de garantir la seguretat i salut dels treballadors al seu servei en tots els aspectes relacionats amb el seu treball. A aquests efectes, en el marc de les seves responsabilitats, l'empresari realitzarà la prevenció de riscos laborals mitjançant l'adopció de quantes mesures siguin

necessàries per a la seguretat i salut dels treballadors i mitjançant la constitució d'una organització i mitjans necessaris, tot això, en els termes que estableix la citada Llei 31/1995.

12.3. El Contractista planificarà l'acció preventiva en la prestació dels treballs a partir d'una avaluació de riscos per a la salut i seguretat dels seus treballadors, tenint en compte la naturalesa de l'activitat i en relació amb aquelles que estiguin exposades a riscos especials. La mateixa avaluació haurà de realitzar-se amb ocasió de l'elecció d'equips de treball i de l'acondicionament dels llocs de treball, que hauran d'actualitzar-se quan canviïn les seves característiques i condicions.

El Contractista és plenament responsable de qualsevol infracció de la normativa de seguretat i salut en la qual pugui incórrer durant l'actuació dels treballs contractats.

13.- RÈGIM JURÍDIC I JURISDICCió COMPETENT

El Contracte té naturalesa privada i queda subjecte a la legislació civil, mercantil i processal espanyola, sense perjudici de què li siguin d'aplicació les normes contingudes a l'article 26 de la LCSP, relatives a les modificacions contractuals i altres aspectes relatius a l'execució i extinció.

Per resoldre qualsevol discrepància resultant de la interpretació o execució del present Contracte, ambdues parts se sotmeten expressament a la competència dels Jutjats i Tribunals de la ciutat de Barcelona, amb renúncia a qualsevol altre fur que els pugui correspondre.

La jurisdicció contenciosa administrativa serà competent per conèixer les modificacions contractuals basades en l'incompliment del que preveuen els articles 204 i 205 de la LCSP. L'ordre jurisdiccional civil serà el competent per conèixer de les restants qüestions que se suscitin respecte dels efectes i extinció del contracte.

I, perquè així consti, se signa per duplicat aquest document, en el lloc i data indicats en l'encapçalament.

FUNDACIÓ TICSALUT I SOCIAL

UTE EDNON, S.L. - BAHÍA
SOFTWARE, S.L.U. Unión Temporal de
Empresas, Ley 18/1982.

Sr. Joan Gunyabens Calvet
Director

Sr. Gustavo Leandro Gómez Martín, i

Sr. Javier Atán Castro