
Consorti de Salut i Social de Catalunya

Av. Tibidabo, 21
08022 Barcelona

consorci@consorci.org
www.consorci.org



ANNEXES

EXPEDIENT CSC F 26/08

Annex Número A

OFERTA ECONÒMICA

El Sr/a., major d'edat, amb domicili a , carrer de.....núm....., provist de D.N.I. número , en nom i representació de l'empresa , amb domicili a , carrer , provista de N.I.F. núm. segons acredita mitjançant Escripura Pública d'Apoderament atorgada per la citada empresa al seu favor en data davant el notari de Sr..... , amb número de protocol , assabentat de les condicions i requisits per concórrer al procediment per a la contractació de , crec que reuneixo les condicions necessàries per acudir com a licitador/a.

Faig constar que conec les Prescripcions Tècniques i el Plec de Clàusules Administratives Particulars que serveixen de base per a la convocatòria; que accepto incondicionalment les clàusules i el que disposa la Llei 3/2017, de 8 de novembre, de Contractes del Sector Públic, i demás normativa aplicable; que reuneixo totes i cadascuna de les condicions exigides per establir un contracte amb l'Administració i que em comprometo en nom¹ a executar el contracte esmentat amb subjecció estricta als requisits fixats i d'acord amb les condicions, pel preu que es reflecteix en l'annex adjunt. En aquests preus **no s'inclou la quantitat corresponent a l'impost sobre el valor afegit, llevat dels que específicament ho indiqui** .

I als efectes de complimentar allò establert a l'article 140 de la Llei de Contractes del Sector Públic, faig declaració solemne de sotmetre'm a la jurisdicció dels Jutjats i Tribunals espanyols de qualsevol ordre per totes les incidències que de manera directa o indirecta poguessin sorgir en el contracte².

Signat electrònicament

¹ Propi o de l'empresa que representa

² Aquest paràgraf solament per a empreses estrangeres.

**Annex 1. DECLARACIÓ RESPONSABLE RELATIVA A LA REALITZACIÓ D'OPERACIONS
DELICTIVES EN PARADISOS FISCALS**

Qui sotasigna el/la senyor/a, amb DNI/NIE
núm....., en nom propi / en qualitat de representant legal de la persona
física/jurídica, amb NIF núm.
....., amb la següent adreça de correu electrònic (@)
..... i als efectes de licitar en el procediment d'adjudicació de l'acord marc
..... (expedient CSC)

DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT

Que,

- Sí
 No

Realitza operacions financeres en paradisos fiscals considerades delictives, segons la llista de països elaborada per les Institucions Europees o avalades per aquestes o, en el seu defecte, l'Estat espanyol o fora d'ells, en els termes legalment establerts, com delictes de blanqueig de capitals, frau fiscal o contra la Hisenda Pública, ni tampoc les empreses subcontractades.

Ho declaro a, el de de

Signat electrònicament

Annex 2. DECLARACIÓ RESPONSABLE RELATIVA A L'ACCEPTACIÓ DEL CODI ÈTIC

Qui sotasigna el/la senyor/a, amb DNI/NIE n.º....., en nom propi / en qualitat de representant legal de la persona física/jurídica, amb NIF n.º....., amb la següent adreça de correu electrònic (@)..... i als efectes de licitar en el procediment d'adjudicació de l'acord marc..... (expedient CSC)

DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT

- Que ha tingut accés al Codi ètic del CONSORCI DE SALUT I D'ATENCIÓ SOCIAL DE CATALUNYA
- Que subscriu íntegrament el Codi ètic del CONSORCI DE SALUT I D'ATENCIÓ SOCIAL DE CATALUNYA i es compromet a donar-li compliment i fer-lo complir als seus treballadors i proveïdors en cas de resultar adjudicatària de l'acord marc al qual es refereix el paràgraf precedent i dels seus contractes basats
- Que és coneixedor/a que el compliment d'aquest compromís constitueix una condició especial d'execució de l'acord marc i dels contractes basats i que les conseqüències del seu incompliment són les previstes legalment, així com les previstes als plecs que regeixen l'acord marc de referència.

Ho declaro a, el de de

Signat electrònicament

ANNEX 10

Declaració d'absència de conflicte d'interessos de la persona o empresa licitadora i/o adjudicatària del contracte.

Expedient:

Contracte:

[Nom i cognoms], amb DNI [núm. DNI], en nom propi o com a [condició en què declara] de [nom de entitat] amb NIF [NIF entitat], amb el poder suficient que consta acreditat en el procediment de contractació indicat,

Declaro:

Primer. Que conec amb detall els plecs que regeixen el contracte, així com la normativa que li és aplicable, i que tinc coneixement que l'article 61.3, "Conflicte d'interessos", del Reglament (UE, Euroatom) 2018/1046 del Parlament Europeu i del Consell, de 18 de juliol (Reglament financer de la UE) estableix que hi ha conflicte d'interessos quan l'exercici imparcial i objectiu de les funcions es vegi compromès per raons familiars, afectives, d'afinitat política o nacional, d'interès econòmic o per qualsevol motiu directe o indirecte d'interès personal.

Segon. Que conec l'article 64, "Lluita contra la corrupció i la prevenció dels conflictes d'interessos", de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic, que defineix el conflicte d'interessos com "qualsevol situació en què el personal al servei de l'òrgan de contractació que a més participi en el desenvolupament del procediment de licitació o pugui influir en el seu resultat, tingui directament o indirectament un interès financer, econòmic o personal que pugui semblar que compromet la seva imparcialitat i independència en el context del procediment de licitació".

Tercer. Que ni la meva persona ni, si escau, la persona jurídica a la qual represento es troba en cap situació que pugui comprometre el compliment de les obligacions exigibles per la participació en el procediment de contractació, ni que pugui comprometre el compliment d'aquestes obligacions en cas de resultar adjudicatària de l'expedient.

Quart. Que ni la meva persona ni, si escau, la persona jurídica a la qual represento es troba en una situació de conflicte d'interessos, segons la definició de l'article 61 del Reglament financer de la UE que pugui dificultar o comprometre de cap manera el compliment de les obligacions esmentades a l'apartat anterior.

Cinquè. Que els administradors, els representants i la resta de persones amb capacitat de presa de decisions o control sobre [persona jurídica] no es troben en la situació de conflicte definida a l'apartat quart.

ConSORCI de Salut i Social de Catalunya

Av. Tibidabo, 21
08022 Barcelona

consorci@consorci.org
www.consorci.org



Sisè. Que em comprometo a posar en coneixement de l'òrgan de contractació de l'expedient, sense dilació, qualsevol situació de conflicte d'interessos que comprometi o pugui comprometre el compliment de les obligacions esmentades.

Setè. Que he subministrat informació exacta, veraç i completa en el marc d'aquest expedient, i que tinc coneixement que la falsedat d'aquesta declaració i la informació subministrada comporta les conseqüències contractuals, administratives o judicials que estableixi la normativa d'aplicació i la documentació contractual.

Ho declaro a, el de de

Signat electrònicament

ANNEX 5

DECLARACIONS/ COMPROMISSOS (SOBRE B / C) - Compliment normativa social i mediambiental

Qui sotasigna el/la senyor/a, amb DNI/NIE núm....., en nom propi / en qualitat de representant legal de la persona física/jurídica, amb NIF núm., amb la següent adreça de correu electrònic (@) i als efectes de licitar en el procediment d'adjudicació de l'acord marc (expedient CSC)

DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT

- Que es compromet a, en execució el contracte no vulnerar cap normativa internacional recollida a l'Annex V de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de de novembre, de Contractes del Sector Públic, per la que es transposen al ordenament jurídic espanyol les directives del Parlament Europeu i del Consell 2014/23/UE i 2014/24/UE, de 26 de febrer de 2014.
- Que accepta que el CSC en qualsevol moment durant la vigència de l'acord marc i dels contractes el pot requerir per a acreditar el compliment d'aquest compromís.
- Que és coneixedor/a que el compliment d'aquest compromís constitueix una condició especial d'execució de l'acord marc i dels contractes basats i que les conseqüències del seu incompliment són les previstes legalment, així com les previstes als plecs que regeixen l'acord marc de referència.

Ho declaro a, el de de

Signat electrònicament

ANNEX 9

DECLARACIONS/ COMPROMISSOS (SOBRE B / C) - Medicaments caducats

Qui sotasigna el/la senyor/a, amb DNI/NIE
núm....., en nom propi / en qualitat de representant legal de la persona
física/jurídica, amb NIF núm.
....., amb la següent adreça de correu electrònic (@)
..... i als efectes de licitar en el procediment d'adjudicació de l'acord marc
..... (expedient CSC)

DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT

- Que, en execució de l'acord marc de referència i dels contractes basats, es compromet a:
 - Abonar l'import dels medicaments caducats
 - Fer la gestió residus de medicaments caducats:
 - No exigir comanda mínima
- Que accepta que el CSC en qualsevol moment durant la vigència de l'acord marc i dels contractes el pot requerir per a acreditar el compliment d'aquest compromís.
- Que és coneixedor/a que el compliment d'aquest compromís constitueix una condició especial d'execució de l'acord marc i dels contractes basats i que les conseqüències del seu incompliment són les previstes legalment, així com les previstes als plecs que regeixen l'acord marc de referència.

Ho declaro a, el de de

Signat electrònicament

¹ Propi o de l'empresa que representa