

## ANNEX I - MODEL DE PROPOSICIÓ ECONÒMICA (sobre 1)

Sr./Sra. \_\_\_\_\_, amb Document Nacional d'Identitat nombre \_\_\_\_\_, expedit a \_\_\_\_\_, el dia \_\_\_\_\_, amb validesa fins \_\_\_\_\_, que actua en representació legal de l'Empresa \_\_\_\_\_, el codi d'identificació fiscal és el \_\_\_\_\_ i el seu domicili social a la localitat de \_\_\_\_\_, carrer \_\_\_\_\_ núm \_\_\_\_\_ (CP \_\_\_\_\_), Telèfon \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_ Correu electrònic: \_\_\_\_\_.

## DADES ESCRITURA DE CONSTITUCIÓ DE L'EMPRESA:

- Data: \_\_\_\_\_.
- Nombre Protocol: \_\_\_\_\_.
- Notari Sr./Sra .: \_\_\_\_\_.
- Localitat Notari: \_\_\_\_\_.
- Localitat Registre Mercantil: \_\_\_\_\_.
- Tom: \_\_\_\_\_ . Foli: \_\_\_\_\_ . Secció \_\_\_\_\_.
- Full: \_\_\_\_\_ . Inscripció: \_\_\_\_\_.

## MANIFESTA

PRIMER.- Que per actuar en nom i representació legal de l'esmentada empresa disposa de poder bastant, suficient i subsistent, atorgat davant el Notari de \_\_\_\_\_, D. \_\_\_\_\_ el dia \_\_\_\_\_, amb el número \_\_\_\_\_ del seu protocol, entre les facultats figura la de comparèixer a licitacions d'obres, concessions d'obres públiques, gestió de serveis públics, de col·laboració entre el sector públic i el sector privat, subministraments i serveis de l'Administració.

SEGON.- Que ha quedat assabentat de l'anunci de licitació per a l'adjudicació del contracte que té per objecte \_\_\_\_\_.

TERCER.- Que coneix i accepta incondicionalment el contingut íntegre del present Plec de Clàusules Administratives Particulars, del Plec de Prescripcions Tècniques i resta de documentació que ha de regir el present contracte, que expressament assumeix i acata en la seva totalitat, sense excepció ni reserva.

QUART: Que ha tingut en compte en la seva oferta les obligacions derivades de les disposicions vigents en matèria de fiscalitat, protecció del medi ambient, protecció de l'ocupació, igualtat de gènere, condicions de treball, prevenció de riscos laborals i inserció sociolaboral de les persones amb discapacitat, i l'obligació de contractar un nombre o percentatge específic de persones amb discapacitat, i protecció del medi ambient.

## ES COMPROMET

En nom propi o de l'empresa: \_\_\_\_\_ prendre al seu càrrec l'esmentat contracte amb estricta subjecció als requisits i condicions exigits en la convocatòria, per la quantitat de \_\_\_\_\_ euros en el preu s'han d'entendre inclosos tots els conceptes incloent les despeses, taxes i arbitris de qualsevol esfera fiscal i el benefici industrial del contractista, EXCEPTE l'IVA, que serà repercutit com a partida independent, en la xifra de (s'ha d'expressar en xifra i lletra): \_\_\_\_\_.

## DESGLOSSAMENT OFERTA:

Base imposable: \_\_\_\_\_ euros.

IVA: \_\_\_\_\_ euros.

Import total de l'oferta: \_\_\_\_\_ euros.

Les quantitats s'han d'expressar en nombre i lletra. En cas de discrepància entre les dues, prevaldran sempre les quantitats que es consignen en lletra. En cas de discrepància entre els desglossaments (base imposable i I.V.A) i el Preu Ofert Total, prevaldrà aquest últim.

**Les ofertes econòmiques que excedeixin el pressupost màxim de licitació quedaran desqualificades.**

<u>Descripció</u>	<u>Preu màxim</u>	<u>Preu de l'oferta</u>
Subministrament i col·locació d' estabilitzador (equips , materials varis i instal.lació), i col.locació de quadre electric amb interruptor, toroïdal, bobina etc	12.500,00€	€

Per determinar si hi ha alguna oferta que el seu preu pot ser anormal o desproporcionat, el càlcul es farà de conformitat amb el que disposa l'article 85 del Reial Decret 1098/2001 de 12 d'octubre pel qual s'aprova el Reglament General de la Llei de Contractes de les administracions públiques. No obstant això, únicament és consideraran com a preu anormal o temerari el d'aquelles ofertes que siguin 15 unitats (15%) percentuals per sota del preu màxim.

Funerària de Terrassa podrà no considerar aquesta oferta si, prèvia audiència a l'empresa que l'hagi formulat, no acredita la solvència de la seva proposta.

(Lloc i data)

Signatura del/de la declarant

Segell de l'empresa

## **ANNEX II. - MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE DE NO ESTAR INCURS EN PROHIBICIÓ DE CONTRACTAR (Sobre 1):**

En/Na ..., amb Document Nacional d'Identitat núm. ..., amb domicili a efectes de notificació a ..., carrer ..., núm. ..., en nom propi o en representació de ..., declaro:

- a) Que estic facultat per contractar amb l'Administració, ja que, tenint capacitat d'obrar, no es troba compresa en cap de les circumstàncies assenyalades en l'article 71 de la LCSP.
- b) Que estic al corrent en el compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social de conformitat amb el que estableixen els articles 13 i 14 del Reglament general de la Llei de contractes de les administracions públiques, aprovat pel Reial decret 1098/2001 de 12 d'octubre.
- c) Autoritzo a Funeraria de Terrassa a l'obtenció per mitjans electrònics de les dades següents: Comprovació amb la AEAT i la TGSS d'estar al corrent en el compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social. (De conformitat amb allò que estableixen els articles 13, 14 i 15 del Reglament General de la Llei de Contractes de les Administracions Públiques, aprovat pel Reial Decret 1098/2001, de 12 d'octubre).
- d) [Per a les empreses estrangeres] Sotmetre'm a la jurisdicció dels jutjats i tribunals espanyols, per a totes les incidències que de manera directa o indirecta puguin sorgir del contracte, amb renúncia, si s'escau, al fur jurisdiccional estranger que pugui correspondre al licitador.
- e) Compleixo les condicions d'aptitud i solvència establertes per contractar.
- f) Em comprometo a adscriure a l'execució del contracte els mitjans personals i materials suficients per a això.
- g) En el si de l'empresa sí/no es produeix bretxa salarial entre dones i homes.
- h) 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.

- i) Sí/No té relacions legals amb paradisos fiscals i, en cas afirmatiu, presenta documentació descriptiva dels moviments financers i tota la informació relativa a aquestes actuacions i les de les empreses subcontractades.
- j) No realitza operacions financeres, inversions, compres, contractacions, així com altres activitats econòmiques que vagin en contra del Dret Internacional de Drets Humans i/o Dret Internacional Humanitari en colònies (assentaments construïts per un Estat ocupat) construïdes en territoris considerats ocupats d'acord amb el Dret Internacional.
- k) Sí/No té activitats econòmiques en països en conflicte armat, en estats que ocupin territoris de forma il·legal i/o en estats amb clares deficiències en l'obligació de protecció dels Drets Humans, i, en cas afirmatiu, presenta la documentació descriptiva dels moviments financers concrets i de l'activitat econòmica.

I perquè consti, signo aquesta declaració responsable.

(Lloc i data)

Signatura del/de la declarant

Segell de l'empresa

La present autorització s'atorga exclusivament als efectes d'aquest procediment.

D'acord amb allò que estableix l'article 6 de la LOPD, els sotasignats autoritzen expressament a **el Consorci AOC i el seu organisme depenent (CATCert)** al tractament de les dades personals demanades a través d'aquest formulari i la seva documentació annexa, com també de les que aquestes generin, incloent-hi especialment les dades que el sol·licitant ha autoritzat a obtenir a aquesta administració d'altres administracions públiques, les quals s'incorporaran a un fitxer **propietat del Consorci AOC**, la finalitat del qual és la gestió de les licitacions públiques; el **responsable del qual és el Consorci AOC**, davant del qual es podran exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada al seu Registre d'Entrada.

## ANNEX III - MODEL DE COMUNICACIÓ DE DADES PER A LES NOTIFICACIONS ELECTRÒNIQUES (Sobre 1):

En/Na ... amb DNI núm. ..., amb domicili a efectes de notificació a ..., carrer ..., núm. ..., en nom propi o en representació de ..., declaro:

Faig constar que designo els mitjans electrònics per a la realització de les notificacions administratives en aquest expedient de contractació, de conformitat amb les dades que s'indiquen:

Persona autoritzada*	NIF*	Correu electrònic*	Mòbil*

\*Camps obligatoris.

Forma de practicar les notificacions: L'òrgan de contractació enviarà al correu electrònic que heu designat l'adreça o enllaç de l'espai de notificacions electròniques de l'Ajuntament, on podreu accedir a la notificació. El sistema enviarà al telèfon mòbil que heu facilitat en la sol·licitud un SMS amb la paraula de pas, que haureu d'introduir per accedir al contingut de la notificació. El NIF que haureu d'introduir és el de l'empresa.

Si el correu electrònic o telèfon mòbil que heu facilitat a efectes de notificació quedés en desús, heu de comunicar-ho a l'Ajuntament per tal fer la modificació corresponent o revocar l'autorització de notificació electrònica.

Trobareu informació sobre la notificació electrònica a <https://seuelectronica.terrassa.cat/web/seu/ajuda/notificacio-electronica>

(Lloc i data)

Signatura del/de la declarant

Segell de l'empresa

\*Trobareu informació sobre la notificació electrònica a:  
<https://seuelectronica.terrassa.cat/web/seu/ajuda/notificacioelectronica>.

## **Annex IV PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL (Sobre 1) Informació important (Articles 5 i 6 de la Llei orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal)**

### **És obligatori omplir tots els camps de la instància. Per què?**

La declaració haurà de contenir les dades que s'assenyalen al formulari.

### **Quin tractament rebran les vostres dades personals?**

Les dades personals que ens proporcioneu seran sotmeses a un tractament automatitzat, de caràcter confidencial, en els fitxers creats per Funerària de Terrassa, amb la finalitat de poder tramitar la vostra sol·licitud. Aquests fitxers han estat publicats en el BOP i els podeu consultar en el Registre General de Protecció de Dades, de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Qualsevol altre tractament no previst en els indicats fitxers requerirà el vostre consentiment inequívoc, llevat de la utilització que pugui fer-ne Funerària de Terrassa per enviar-vos informació oficial o d'interès ciutadà, o qualsevol altre actuació compresa dins l'exercici de les funcions de funerària de Terrassa i del seu àmbit competencial, o en qualsevol altre supòsit previst a la normativa vigent.

### **Quins drets teniu en relació amb les dades que ens heu proporcionat?**

Podreu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, així com el de revocació al consentiment atorgat, en els termes establerts per la legislació vigent, mitjançant una instància, a qualsevol oficina d'atenció ciutadana o per Internet a través de la Seu Electrònica de l'Ajuntament de Terrassa (<https://seuelectronica.terrassa.cat>).

### **Notificació electrònica**

La notificació electrònica és un sistema ràpid i eficaç que permet agilitzar les comunicacions entre Funerària de Terrassa i la ciutadania. Caldrà que faciliteu una adreça de correu electrònic i un número de telèfon mòbil. Rebreu un correu electrònic a l'adreça que heu designat. En aquest correu electrònic hi trobareu l'adreça d'Internet (URL) de l'espai de notificacions electròniques de Funerària de Terrassa, on podreu accedir a la notificació, seleccionant un d'aquests dos sistemes:

1. Si disposeu d'un certificat digital (DNI electrònic, certificat Idcat), podeu utilitzar-lo per identificar-vos i visualitzar la notificació.
2. Amb paraula de pas. El sistema us enviarà, a través d'un missatge SMS al telèfon mòbil que heu facilitat en la sol·licitud, una paraula de pas, que haureu d'introduir en l'espai de notificacions electròniques del web per tal d'accedir al contingut de la notificació. Des del moment del dipòsit de la notificació disposeu de 10 dies naturals per accedir a la vostra notificació electrònica. Si transcorregut el termini de 10 dies no heu accedit a la notificació, aquesta s'entendrà rebutjada i l'acte es donarà per notificat.

Podreu revocar l'autorització de notificació electrònica en qualsevol moment mitjançant presentació en qualsevol registre municipal de l'imprès corresponen a tal efecte, o amb l'enviament del formulari de la Seu electrònica <https://seuelectronica.terrassa.cat>.

**ANNEX V Coordinació activitats preventives (a presentar dintre dels 7 dies des de la adjudicació)**

Empresa: **FUNERARIA DE TERRASSA, S.A.U**

Centre de treball: **TERRASSA (Crta. de Montcada, 789)**

**LLIURAMENT I SOL·LICITUD D'INFORMACIÓ PER A L'EMPRESA CONTRACTISTA**

**(Coordinació d'activitats empresarials)**

Nom empresa contractista:

En compliment de l'article 24 de la Llei de Prevenció de Riscos Laborals i del Reial Decret 171/2004, posem en coneixement les normes i comportaments de treball implantats a la nostra organització empresarial, amb la finalitat de garantir la seguretat i salut dels treballadors d'ambdues empreses.

1. Previ a l'inici dels treballs, les dues empreses han d'establir els mitjans de coordinació en prevenció de riscos laborals. Si no es disposa el contrari el mitjà de coordinació establert serà l'intercanvi d'informació i comunicació entre les dues empreses.
2. En cas que es detectin anomalies en els comportament dels treballadors externs que puguin afectar la seguretat d'alguna persona, es paraitzarà la seva actuació.

**Els sol·licitem:**

<b>1</b>	<b>Dades generals de l'empresa</b>		
Nom:			
<input type="checkbox"/> Auònom sense treballadors al seu càrrec (Respondre als conceptes i facilitar la documentació establerta als punts <b>1, 2, 5.1</b> d'aquest registre).			
Direcció:			
Població:		Província:	Codi Postal:
NIF:		CNAE:	
Telèfon:	FAX:	Adreça electrònica:	
Persona de contacte en el procés de contractació: Sr./a.			Càrrec:

<b>2</b>	<b>Activitats a desenvolupar a .....</b>		
<input type="checkbox"/> Manteniment elèctric <input type="checkbox"/> Manteniment mecànic <input type="checkbox"/> Instal·lacions aigua, gas, electricitat, climatització o altres			<input type="checkbox"/> Obres en general <input type="checkbox"/> Seguretat de béns <input type="checkbox"/> Neteja
			<input type="checkbox"/> Transports <input type="checkbox"/> Altres: _____ _____
Descripció de les activitats a realitzar:			



¿Té previst subcontractar els serveis a desenvolupar a les nostres instal·lacions?		
Identifiqui l'empresa subcontractada:		
Nom:	Adreça:	Persona contacte: Telèfon :
¿Els treballs a realitzar a les nostres instal·lacions són perillosos o amb riscos especials (art. 32 bis LPRL)?		
Descrigui l'activitat perillosa:		

<b>3</b>	<b>Organització preventiva</b>
Establir la modalitat preventiva adoptada per l'empresa contractista per a dur a terme el deure de prevenció de riscos professionals.	
<input type="checkbox"/> Empresari (< 6 treballadors)	<input type="checkbox"/> Servei de Prevenció Propi
<input type="checkbox"/> Treballador/s designat/s N <sup>o</sup> :	<input type="checkbox"/> Servei de Prevenció Aliè (SPA) Nom del SPA:
Disciplines cobertes per aquesta organització:	
Persona de contacte en matèria de prevenció de riscos laborals	
Nom:	Càrrec:
Telèfon:	FAX: Adreça electrònica:
Mútua d'Accidents de Treball i Malalties Professionals (MATMPSS):	

<b>4</b>	<b>Relació del personal de la seva empresa que ha de realitzar els treballs al nostre centre de treball</b>			
DNI	Primer cognom	Segon cognom	Nom	Lloc de treball

<b>5</b>	<b>Informació / documentació adicional sol·licitada</b> Indiqui, amb una creu, el quadrat lateral si s'adjunta la documentació sol·licitada.
----------	---

### 5.1. Informació dels riscos dels treballs a realitzar

X Informació sobre els **riscos específics i mesures preventives** aplicables de les activitats a desenvolupar **que puguin afectar a altres treballadors**, en particular d'aquells riscos que puguin veure's agreujats o modificats per circumstàncies derivades de la concurrència d'activitats.

X Avaluació de riscos dels treballs contractats.

X Formació en matèria de prevenció de riscos laborals que han rebut els treballadors.

X Informació de riscos i mesures preventives lliurades als treballadors.

En el cas que es vagin a realitzar treballs de risc:

X Relació de les **activitats/treballs perillosos o amb riscos especials**, i les seves corresponents instruccions o procediments de treball.

x Designació formal i per escrit, dels **recursos preventius** presencials per vigilar l'execució dels treballs perillosos o amb riscos especials.

Empresa: **FUNERARIA DE TERRASSA,S.A.U**

Empresa contractista:

Lliurat per: <b>M<sup>a</sup> Carmen Peña</b>	Rebut per:
En qualitat de <b>Cap Administració Cementiri i RRHH</b>	En qualitat de
Data / /	Signatura
Data / /	Signatura

(Lloc i data)

Signatura del/de la declarant

Segell de l'empresa

## ANNEX VI - MODEL DE COMUNICACIÓ A FUNERARIA DE TERRASSA, S.A.U. DE LA INFORMACIÓ RELATIVA A LA SUBCONTRACTACIÓ. (Sobre 1)

### DADES DE L'INTERESSAT

Nom i cognoms / Raó social: \_\_\_\_\_, DNI / NIF / Passaport:  
\_\_\_\_\_.

Adreça a efectes de notificacions: \_\_\_\_\_, codi postal  
\_\_\_\_\_, població \_\_\_\_\_, província  
\_\_\_\_\_.

Telèfon / s: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ i adreça de correu electrònic:  
\_\_\_\_\_.

### DADES DEL REPRESENTANT

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_, DNI / Passaport: \_\_\_\_\_.

Adreça a efectes de notificacions: \_\_\_\_\_

Telèfon / s: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ i adreça de correu electrònic:  
\_\_\_\_\_.

Representació acreditada mitjançant \_\_\_\_\_.

Com adjudicatària del contracte de \_\_\_\_\_, poso en coneixement de l'òrgan de contractació, a l'efecte de l'article 215 de la LCSP 2017 (LA LLEI 17734/2017), que per a la prestació indicada, tinc la intenció de subcontractar amb les següents entitats i percentatges ( Veure notes d'ajuda):

- Els subjectes que intervenen \_\_\_\_\_ raó social i CIF en el subcontracte, amb indicació de la capacitat tècnica i professional del subcontractista o, si s'escau, classificació, justificativa de l'aptitud per realitzar o executar part del contracte:  
\_\_\_\_\_.

- Indicació de l'objecte o parts del contracte a realitzar per cada un dels subcontractistes:  
\_\_\_\_\_.

- Import del subcontracte i percentatge de la prestació parcial representa sobre el preu del contracte principal: \_\_\_\_\_.

- Terminis en els quals el subcontractista s'obliga a pagar als subcontractistes el preu pactat: \_\_\_\_\_.

Així mateix faig constar que en la celebració del / s subcontracte / s i, si escau, de contractes de subministraments derivats del contracte de servei adjudicat es compliran els requisits que estableix l'article 215 de la LCSP 2017 (LA LLEI 17734/2017).

Igualment, faig constar que els subjectes amb els quals concert la subcontractació no són persones inhabilitades per contractar, d'acord amb l'ordenament jurídic, o compreses en algun dels supòsits de l'article 71 de la LCSP 2017 (LA LLEI 17734/2017).

I perquè consti als efectes oportuns signem la present a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

El / La Interessat / a El / La Representant

Signat .: \_\_\_\_\_ Signat .: \_\_\_\_\_

**ANNEX VII – SOLVÈNCIA ECONÒMICA, FINANCERA I TÈCNICA O PROFESSIONAL  
(Sobre 1)**

En/Na ... amb DNI núm. ..., amb domicili a efectes de notificació a ..., carrer ..., núm. ..., en nom propi o en representació de ..., declaro que ... compleix amb els requisits de solvència econòmica, financera i tècnica o professional:

Solvència econòmica i financera:

Descripció	Cia assegurances	Import pòlissa	Data fi
Assegurança de Responsabilitat Civil			
Altres			
Volum de negoci		Import anual	
Any 2017			
Any 2018			

Solvència tècnica o professional: Principals treballs en els últims 3 anys

Relació de Clients	Descripció dels treballs	Import	Data

Funció del personal adscrits al contracte	Nombre	Empresa

Treballs subcontractat	Empresa	Personal adscrit a l'objecte del contracte

(Lloc i data)  
Signatura del/de la declarant  
Segell de l'empresa