

## MODELS

EXPEDIENT CSCASSL 1/16

**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ**

**(Model 1)**

**PROCEDIMENT:**

**NÚM. D'EXPEDIENT:**

**DADES DEL LICITADOR**

Nom de la raó social		NIF	
Adreça	CP	Població	
Telèfon		Fax	
email			

\*En cas de facilitar un correu electrònic en l'apartat "e-mail", s'entendrà que el licitador està acceptant el correu electrònic com a únic mitjà vàlid per a rebre les notificacions de l'expedient de referència, en els termes previstos a l'article 28 de la Llei 11/2007, de 22 de juny, d'accés electrònic dels licitadors als serveis públics.

**DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT**

Nom i cognoms	DNI
---------------	-----

**DOCUMENTACIÓ APORTADA**

- Sobre A – Documentació personal
- Sobre B – Documentació tècnica
- Sobre C – Proposició econòmica

La persona sotasignada sol·licita ser admesa en el procediment públic esmentat, després d'haver manifestat la seva conformitat amb totes i cadascuna de les condicions establertes en els Plecs de Clàusules Administratives Particulars i Prescripcions Tècniques i quadre de característiques específiques.

Barcelona, \_\_ de \_\_\_\_ de 2016

**DECLARACIÓ DE LA DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA AL SOBRE B (Model IB)**

---

**PROCEDIMENT:  
NÚM. D'EXPEDIENT:**

El Sr/a. ...., amb domicili a .....,  
carrer .....núm. ...., provist de D.N.I. número  
....., en nom i representació de l'empresa  
....., amb domicili a ....., carrer  
....., provista de N.I.F. núm. ....

- Que l'empresa ....., acredita mitjançant la present declaració,  
que aporta la documentació requerida a la clàusula **CONTINGUT DE LES PROPOSICIONS** del  
present Plec de Clàusules Administratives Particulars, en referència als documents acreditatius  
del **SOBRE B DOCUMENTACIÓ TÈCNICA I CRITERIS SUSCEPTIBLES DE JUDICI DE  
VALOR** i que són els que es relacionen a continuació:

a)
b)
c)
d)
e)
f)

(data, signatura i segell de l'empresa)

**DADES COMPLEMENTÀRIES**

(Model A)

**PROCEDIMENT:**  
**NÚM. D'EXPEDIENT:**

**DADES DEL LICITADOR**

Nom de la raó social		NIF	
Adreça	CP	Població	
Telèfon		Fax	

**DADES DE L'APODERAMENT**

Nom del representat		DNI	
Data de l'escriptura	Núm. de protocol		
Nom del notari		Població del notari	

**DADES DE LA PERSONA DE CONTACTE**

Nom	Cognoms		
Telèfon directe		Fax directe	
e-mail			

**DECLARACIÓ DE CONFIDENCIALITAT DE DADES I DOCUMENTS (Model B)**

**PROCEDIMENT:  
NUM D'EXPEDIENT:**

El Sr/a. ...., amb domicili a .....,  
carrer .....núm. ...., provist de D.N.I. número  
....., en nom i representació de l'empresa  
....., amb domicili a ....., carrer  
....., provista de N.I.F. núm. ....

Als efectes de complimentar el que disposa l'article 140 del Reial Decret 3/2011, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de Contractes del Sector Públic, declaro sota la meua responsabilitat que els documents que a continuació es relacionen tenen caràcter confidencial:

**DOCUMENTACIÓ ADMINISTRATIVA (Sobre A)**

-  
-  
-

**DOCUMENTACIÓ TÈCNICA (Sobre B)**

-  
-  
-

Faig constar  que cap dels documents que consten en la meua oferta (*sobre A – Documentació Administrativa i sobre B – Documentació Tècnica i criteris subjectius*) tenen caràcter confidencial.

(data, signatura i segell de l'empresa)

**NOTES:**

- 1.-En el supòsit de que no es complementi cap camp, s'entendrà que la informació aportada pel licitador no té caràcter confidencial.
- 2.-Aquella informació que ha estat objecte de publicació en els Registres Públics ( RELI )no es considerarà confidencial.
- 3.- Per tal de no interferir en els principis de publicitat i transparència dels procediments i llibertat d'accés a les licitacions, , NO es considerarà confidencial la totalitat de documents que formen part del sobre B , en tant que aquest és objecte d'obertura en acte públic, llevat d'aquells documents concrets que el licitador assenyali que afecti a secrets tècnics o comercials i als aspectes confidencials de les ofertes. En aquest cas el document serà tractat com a tal per al Mesa de Contractació.

**DECLARACIÓ DE RESPONSABILITAT MEDIOAMBIENTAL** (Model C)

---

**PROCEDIMENT:**

**NÚM. D'EXPEDIENT:**

El Sr/a. ...., amb domicili a .....,  
carrer .....núm. ...., provist de D.N.I. número  
....., en nom i representació de l'empresa  
....., amb domicili a ....., carrer  
....., provista de N.I.F. núm. ....

- Que l'empresa ..... ha obtingut el certificat de la implantació d'un sistema de gestió medioambiental de conformitat amb els requisits de la norma ISO 14001.

**Dades del certificat:** Emès per l'empresa .....

Número de certificat ..... Data ..... Vigència fins .....

**NOTA:** S'acredita el compliment de l'esmentada norma davant l'òrgan de contractació mitjançant el document adjunt (adjuntar còpia de la certificació).

- Que l'empresa ..... ha obtingut el certificat de la implantació d'un sistema de gestió medioambiental (**EMAS**) de conformitat amb l'article 6è del Reglament 761/2001, del Parlament Europeu i del Consell, de 19 de març de 2001.

**Dades del certificat:** Emès per .....

Número de certificat ..... Data ..... Vigència fins .....

**NOTA:** S'acredita el compliment de l'esmentada norma davant l'òrgan de contractació mitjançant el document adjunt. (adjuntar còpia de la certificació).

- Que l'empresa ..... **NO** té cap certificat de la implantació d'un sistema de gestió medioambiental de conformitat amb els requisits de la norma ISO 14001 ni amb l'EMAS de conformitat amb el Reglament 196/2006, de la Comissió, de 3 de febrer..

(data, signatura i segell de l'empresa)

**DECLARACIÓ DE CRITERI SOCIAL**

(Model D)

**PROCEDIMENT:  
NÚM D'EXPEDIENT:**

El Sr/a. ...., amb domicili a .....,  
carrer .....núm. ...., provist de D.N.I. número  
....., en nom i representació de l'empresa  
....., amb domicili a ....., carrer  
....., provista de N.I.F. núm. ....

- Que l'empresa..... té la obligació legal de contractació en plantilla d'un nombre de treballadors minusvàlids no inferior al 2%, d'acord amb el què estableix la Disposició addicional quarta del text refós de la Llei de Contractes del Sector Públic i l'art. 42.1 del Reial Decret Legislatiu 1/2013, de 29 de novembre, pel que s'aprova el text refós de la Llei General de drets de les persones amb discapacitat.

***NOTA:** S'acredita el compliment de les esmentades normes davant l'òrgan de contractació mitjançant els documents adjunts.*

- Que l'empresa..... ha obtingut el corresponent certificat d'excepcionalitat d'acord amb l'article 1 del Real Decret 364/2005, de 8 d'abril, pel qual s'estableixen mesures alternatives de caràcter excepcional al compliment de la quota de reserva del 2% a favor de treballadors discapacitats en empreses de 50 o més treballadors.

***NOTA:** S'acredita el compliment de les esmentades normes davant l'òrgan de contractació mitjançant els documents adjunts.*

- Que l'empresa..... **NO** està obligada a complir cap de les normes anteriors.

(data, signatura i segell de l'empresa)

**DECLARACIÓ DE PLA D'IGUALTAT D'OPORTUNITATS ENTRE HOMES I DONES** (Model E)

**PROCEDIMENT:**  
**NÚM D'EXPEDIENT:**

El Sr/a. ...., amb domicili a .....,  
carrer .....núm. ...., provist de D.N.I. número  
....., en nom i representació de l'empresa  
....., amb domicili a ....., carrer  
....., provista de N.I.F. núm. ....

- Que l'empresa ..... té implantat un pla que promou la igualtat efectiva entre homes i dones de conformitat amb els requisits de la Llei Orgànica 3/2007.

**Dades del pla:**

Data d'implantació del pla .....

**NOTA:** S'acredita el compliment de l'esmentada llei davant l'òrgan de contractació mitjançant el document adjunt. (adjuntar còpia de la certificació).

- Que l'empresa ..... **NO** té cap pla que promogui la igualtat efectiva entre homes i dones de conformitat amb els requisits de la Llei Orgànica 3/2007.

(data, signatura i segell de l'empresa)



**DECLARACIÓ DE NORMES DE PREVENCIÓ DE RISCOS LABORALS (Model F)**

---

**PROCEDIMENT:  
NÚM D'EXPEDIENT:**

El Sr/a. ...., amb domicili a .....,  
carrer .....núm. ...., provist de D.N.I. número  
....., en nom i representació de l'empresa  
....., amb domicili a ....., carrer  
....., provista de N.I.F. núm. ....

Que l'empresa ..... compleix amb tots els requisits normatius  
referents a prevenció de riscos laborals.

Que l'empresa ..... **NO** compleix amb tots el requisits  
normatius referents a prevenció de riscos laborals.

(data, signatura i segell de l'empresa)

**Sobre A**  
**DOCUMENTACIÓ PERSONAL**

**Remitent**

Nom o raó social	NIF	
Adreça		
Localitat	CP	Província
Telèfon	Fax	

**Apoderat**

Nom
DNI



Entitat: *Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya*

Departament: *Servei de Contractacions*

Adreça: *Av. Tibidabo, 21*

Localitat: *Barcelona* CP: *08022*

Procediment
Número d'expedient

L'obertura d'aquest sobre queda reservada a la mesa de contractació

### Remitent

Nom o raó social	NIF	
Adreça		
Localitat	CP	Província
Telèfon	Fax	

### Apoderat

Nom
DNI

**Sobre C**

**OFERTA ECONÒMICA I  
TÈCNICA AUTOMÀTICA**



Entitat: *Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya*

Departament: *Servei de Contractacions*

Adreça: *Av. Tibidabo, 21*

Localitat: *Barcelona* CP: *08022*



Procediment

Número d'expedient

L'obertura d'aquest sobre queda reservada a la mesa de contractació