|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANNEX 1 PCAP - SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ I DECLARACIÓ RESPONSABLE EN SUBSTITUCIO DE LA DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DEL SOBRE A**  **Exp. F17.0003IIC Servei de monotorització per assaig clínic SECURE (3 Lots: República Checa, Hongria, Polònia**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | | |  |  |  | | | | | **Dades de l’empresa licitadora** | | |  | | | |  |  |  | | **empresa individual** | | |  | | --- | |  | | **persona jurídica** | | | |  |  |  | | **Tipus d’empresa:** | |  |  | | | |  |  |  | |  | |  |  | | | |  |  |  | | **Nom de la raó social** | |  |  | | | |  | **Tipus de societat** |  | |  | |  |  | | | |  |  |  | | **Domicili de la seu social** | |  | **Localitat i CP** | | | |  | **Telèfon** |  | |  | |  |  | | | |  |  |  | | **NIF/CIF** | |  | **Fax** | | | |  | **Adreça electrònica** |  | |  | |  |  | | | |  |  |  | | **Dades de la persona representant de l'empresa licitadora** | | | | | | | |  |  | | **Cognoms i nom** | |  |  | | | |  | **NIF** |  | |  | |  |  | | | |  |  |  | | **Relació amb la firma comercial** | | |  | | | |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| La persona les dades de la qual consten a la sol·licitud d'admissió, declara sota la seva responsabilitat que l'empresa a la qual representa com a licitadora: | | | | | |
| **a)** Té com a objecte social, segons els seus estatuts o les seves normes fundacionals, les activitats que són objecte del present contracte. | | | | | |
| **b)** Està facultada per a contractar amb la FCRB, té la capacitat d'obrar i la solvència econòmica o financera i la solvència tècnica o professional requerida i no es troba compresa en cap de les circumstàncies de prohibició per a contractar establertes a l'article 60 del TRLCSP. En aquest sentit, es compromet a aportar la documentació acreditativa del compliment d'aquests requisits en cas d'haver presentat la proposta econòmicament més avantatjosa. | | | | | |
| **c)** Està al corrent en el compliment de les seves 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. | | | | | |
| **d)** En cas que l'empresa no estigui obligada a estar donada d'alta en algun tribut, a tributar, o bé al compliment d'obligacions amb la Seguretat Social, de conformitat amb la legislació vigent aplicable, s'exposa a continuació aquesta circumstància i la seva justificació:       *(indicar la circumstància de no subjecció i les raons que la justifiquen. En cas de no trobar-se en aquest supòsit, no és necessari indicar res).* | | | | | |
| **e)** La plantilla de l'empresa està integrada per un nombre de treballadors discapacitats no inferior al 2%, o que s'ha adoptat alguna de les mesures alternatives previstes a l'article 2 del Reial decret 364/2005 de 8 d'abril. | | | | | |
| **f)** Quan així s’exigeixi, l'empresa ha constituit la garantia provisional, per algún dels mitjans esmentats en la clàusula 20 del PCAP. | | | | | |
| **g)** Sempre que s'admeti la tramitació electrònica de l'expedient de contractació en l'apartat F del quadre de característiques del PCAP, l'empresa autoritza que les notificacions es duguin a terme de forma electrònica, mitjançant el servei e-NOTUM, en el qual té designades les persones autoritzades a rebre les notificacions i ha indicat el correu electrònic on rebre-les. Aquest correu, així mateix, s'indica a continuació: | | | | | |
| **h)** En cas de tractar-se d'una empresa estrangera, aquesta es sotmet, mitjançant la present declaració, als Jutjats i Tribunals espanyols per a totes les incidències que puguin sorgir en relació amb el contracte, amb renúncia expressa al seu propi fur. | | | | | |
| **i)** En cas que l'empresa formi part d'un grup empresarial, a continuació s'indiquen les dades relatives al mateix *(si no s'és part d'un grup empresarial, no és necessari indicar res)*: - Denominació del grup empresarial:       - Empreses que formen part del grup empresarial: | | | | | |
| **j)** L'empresa, de conformitat amb l'article 64.2 del TRLCSP, i assabentada de les condicions i requisits que s'exigeixen al PCAP i al PPT per a poder ser adjudicatària del contracte, es compromet a executar-lo amb estricta subjecció als requisits i condicions estipulats, i declara que el personal, comandaments i els mitjans tècnics i/o materials que s'adscriuen a l'execució del contracte especificats a l’oferta (i) són suficients per a l'execució del contracte i (ii) es mantindran durant tota la durada del contracte, en cas de resultar adjudicatària. | | | | | |
| **k)** L'empresa declara que els següents documents i/o dades corresponents als apartats de personalitat i solvència tenen caràcter confidencial: *(en cas que no hi hagi dades o documents que hagin de ser considerats confidencials, no és necessari indicar res)* | | | | | |
| **l)** L'empresa compleix amb la normativa laboral, mediambiental i de prevenció de riscos laborals. En concret, els materials específics emprats en la producció i aquesta mateixa producció, feta de forma directa o mitjançant subcontractació, s'han realitzat respectant els drets bàsics en el treball, recollits a la Declaració de l'Organització Internacional del Treball, relativa als principis i drets fonamentals i amb una política compromesa de gestió, quant al medi ambient i a la prevenció de riscos laborals, especialment quant a la formació del personal i a l’existència d’un pla de prevenció. | | | | | |
| **m)** En el cas d'estar inscrita al RELI o al ROLECE, l'empresa declara que les dades i documents inscrits no han estat modificats i són plenament vigents. | | | | | |
| **n)** No forma part dels òrgans de govern o administració cap persona a les que fa referència la Llei 3/2015, de 30 de març, de l'exercici de l'alt càrrec de l'Administració General de l'Estat; així com la Llei 21/1987, de 26 de novembre, d'incompatibilitats del personal al servei de l'Administració de la Generalitat, i la Llei 13/2005, de 27 de desembre, del règim d'incompatibilitats dels alts càrrecs al servei de la Generalitat, ni cap altra disposició legislativa sobre incompatibilitats. | | | | | |
| **o)** L'empresa compleix tots els requisits i obligacions exigits per la normativa vigent per a la seva obertura, instal·lació i funcionament legal. | | | | | |
| **p)** La informació i documents aportats en tots els sobres són de contingut absolutament cert. | | | | |  |
| **q)** L'empresa autoritza l’òrgan de contractació a obtenir directament dels òrgans administratius competents les dades o documents registrals i els relatius a les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social que es requereixin per procedir, en el seu cas, a l’adjudicació del contracte. | | | | | |
| **r)** L'empresa coneix i accepta el plec de clàusules administratives particulars i el plec de prescripcions tècniques que regeixen aquesta licitació. | | | | | |
| **s)** Com a signant d'aquesta declaració, la persona representant té capacitat suficient, en la representació amb la qual actua, per a comparèixer i signar aquesta declaració i la resta de documentació requerida per contractar, inclosa l'oferta econòmica. | | | | | |
|  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **Lloc, data i signatura** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ANNEX 3 PCAP**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

**Exp. F17.0003IIC-Servei de monitorització per l’assaig clínic SECURE**

En      , en nom i representació de       amb NIF      , domiciliada a       en el marc de l’expedient de contractació del servei de Monitorització per a assaig clínic SEURE (LOT      ), i número d’Expedient F17.0003IIC,

DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT:

1º) Que      , es troba al corrent en el compliment de les obligacions tributàries i amb la seguretat social imposades per les disposicions vigents.

2º) Que      , els seus representants i els seus administradors no es troben inclosos en cap de les prohibicions per a contractar previstes a l’article 60 del TRLCSP.

3º) Que ni ha estat adjudicatari ni ha participat en l’elaboració de les especificitats tècniques o de documents preparatoris del contracte, per sí mateix o mitjançant Unió Temporal d’Empreses.

4º) Que posseeix poder bastant per a signar les proposicions en nom de      , segons consta en l’escriptura, document o poder que s’acompanya.

5º) Que       disposa d’entre els seus serveis, un per al desenvolupament d’una activitat que té relació directa amb l’objecte d’aquest contracte i que posseeix suficient capacitat per a la correcta execució del mateix.

6º) Que      , als efectes de l’aplicació de la regla prevista a l’article 86.1 del RGLCAP sobre grup empresarial, no presenta proposicions econòmiques altres del mateix grup empresarial.

L’adjudicació de contractes a persones físiques o jurídiques que es trobin compreses en alguns supòsits mencionats serà nul·la de ple dret, essent exigible per a la FCRB una indemnització per els danys i perjudicis causats.

A      , a       de 2.017

Nom i signatura del signant.

**ANNEX 5 PCAP. CARÀTULES DELS SOBRES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | *Espai pel segell de Registre* |  |
|  | SOBRE A: DOCUMENTACIÓ ADMINISTRATIVA  **Exp. F17.0003IIC Lot** **- Servei de monitorització per l’assaig clínic SECURE** |  |  |  |

**DADES DEL LICITADOR:**

***Datos del licitador***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom i cognoms / denominació social:** *Nombre y apellidos / denominación social* |  |
| **N.I.F./C.I.F.:** |  |
| **Representant legal:** *Representante legal* |  |
| **Dades de contacte del Representant legal:** *Datos de contacto(dirección, mail, teléfono, cargo)* |  |

**DADES DE LA PERSONA A QUI ES DIRIGIRAN TOTES LES COMUNICACIONS RELATIVES A AQUEST EXPEDIENT:**

*Datos de la persona a quien se dirigirán todas las comunicaciones relativas a este expediente:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom i cognoms:** *Nombre y apellidos* |  | | **Càrrec:** *Cargo* |  |
| **Domicili del licitador  (incloent Codi Postal):** *Domicilio del licitador  (incluyendo Código Postal)* |  | | | |
| **Telèfon directe:** *Teléfono directo* |  | **Telèfon Mobil:** *Teléfono móvil* | |  |
| **Fax directe:** *Fax directo* |  | **Correu Electrònic:** *Correo Electrónico* | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | *Espai pel segell de Registre* |  |
|  | SOBRE B: DOCUMENTACIÓ SOTMESA A CRITERIS DE JUDICI DE VALOR  **Exp. F17.0003IIC Lot       - Servei de monitorització per l’assaig clínic SECURE** |  |  |  |

**DADES DEL LICITADOR:**

***Datos del licitador***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom i cognoms / denominació social:** *Nombre y apellidos / denominación social* |  |
| **N.I.F./C.I.F.:** |  |
| **Representant legal:** *Representante legal* |  |
| **Dades de contacte del Representant legal:** *Datos de contacto(dirección, mail, teléfono, cargo)* |  |

**DADES DE LA PERSONA A QUI ES DIRIGIRAN TOTES LES COMUNICACIONS RELATIVES A AQUEST EXPEDIENT:**

*Datos de la persona a quién se dirigirán todas las comunicaciones relativas a este expediente:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom i cognoms:** *Nombre y apellidos* |  | | **Càrrec:** *Cargo* |  |
| **Domicili del licitador  (incloent Codi Postal):** *Domicilio del licitador  (incluyendo Código Postal)* |  | | | |
| **Telèfon directe:** *Teléfono directo* |  | **Telèfon Mobil:** *Teléfono móvil* | |  |
| **Fax directe:** *Fax directo***:** |  | **Correu Electrònic:** *Correo Electrónico* | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | *Espai pel segell de Registre* |  |
|  | SOBRE C: DOCUMENTACIÓ SOTMESA A CRITERIS DE VALORACIÓ OBJECTIUS  **Exp. F17.0003IIC Lot       - Servei de monitorització per l’assaig clínic SECURE** |  |  |  |

**DADES DEL LICITADOR:**

***Datos del licitador***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom i cognoms / denominació social:** *Nombre y apellidos / denominación social* |  |
| **N.I.F./C.I.F.:** |  |
| **Representant legal:** *Representante legal* |  |
| **Dades de contacte del Representant legal:** *Datos de contacto(dirección, mail, teléfono, cargo)* |  |

**DADES DE LA PERSONA A QUI ES DIRIGIRAN TOTES LES COMUNICACIONS RELATIVES A AQUEST EXPEDIENT:**

*Datos de la persona a quién se dirigirán todas las comunicaciones relativas a este expediente:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom i cognoms:** *Nombre y apellidos* |  | | **Càrrec:** *Cargo* |  |
| **Domicili del licitador  (incloent Codi Postal):** *Domicilio del licitador  (incluyendo Código Postal)* |  | | | |
| **Telèfon directe:** *Teléfono directo* |  | **Telèfon Mobil:** *Teléfono móvil* | |  |
| **Fax directe:**  *Fax directo***:** |  | **Correu Electrònic:** *Correo Electrónico* | |  |

**ANNEX 6 PCAP.**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE SOMETIMENT A LA LLEI I ALS TRIBUNALS ESPANYOLS**

**Exp. F17.0003IIC-Servei de monitorització per l’assaig clínic SECURE**

En      , en nom i representació de       amb NIF      , domiciliada a       en el marc de l’expedient de contractació del servei de Monitorització per a assaig clínic SEURE (LOT      ), i número d’Expedient F17.0003IIC,

DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT:

Que es sotmet a la jurisdicció dels Jutjats i Tribunals espanyols de qualsevol ordre per a totes les incidències que, de manera directa o indirecta, poguessin sorgir dels contractes que celebri amb la Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica (FCRB), amb renúncia expressa, en el seu cas, al fur jurisdiccional estranger que li pogués correspondre.

I per a que consti, als efectes oportuns, es signa la present declaració als efectes oportuns, a      , a       de 2.017.

Signatura del representant

**ANNEX 10 PCAP (LOT 1: REPÚBLICA CHECA)**

**MODEL DE PROPOSICIÓ DE CRITERIS AVALUABLES DE FORMA AUTOMÀTICA O MITJANTÇANT FÓRMULES MATEMÀTIQUES.**

**Exp. F17.0003IIC – Servei de monitorització per l’assaig clínic SECURE.**

**OFERTA ECONÒMICA**

En      ,      , amb domicili a      , de      , amb de Document d’Identificació núm.      , amb poder bastant segons s’estableix a      , assabentat de les condicions i requisits que s’exigeixen per a l’adjudicació del contracte de serveis denominat: SERVEI DE MONOTORITZACIÓ PER A L’ASSAIG CLÍNIC SECURE. Exp. F170003IIC.

Es compromet, en representació de      , a executar la prestació amb estricta subjecció als requisits exigits, d’acord amb les condicions ofertes, per la quantitat de       (IVA exclòs), i per els següents preus unitaris:

**LOT 1 REPÚBLICA CHECA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Concepte** | **Unitats** | | **Import** | **Total** |
| Formació Monitors | 1 | Un |  |  |
| Preparació de l’arxiu de l’investigador (1 per centre) | 8 | Un |  |  |
| Manteniment de l’arxiu de l’investigador (8 arxius) | 32 | Mes |  |  |
| Monitorització remota (8 centres) | 32 | Mes |  |  |
| Visites de Monitorització (3 per centre) | 24 | Visita |  |  |
| Visita de tancament (1 per centre) | 8 | Visita |  |  |
| **Total** | | | |  |

A mode merament enunciatiu i no limitat, s’inclouen en el preu del contracte les despeses de redacció, addicció, financers, honoraris de personal, despeses directes e indirectes del personal assignat, despeses de viatges, dietes, visats, instancies, fungibles, així com de la resta de les obligacions establertes en el Pec de Prescripcions Tècniques.

Tot això, de conformitat ambles clàusules del plecs, el contingut del qual declara conèixer i acceptar.

A     , de     de

Signatura del representant legal

**ANNEX 10 PCAP (LOT 2: HONGRÍA)**

**MODEL DE PROPOSICIÓ DE CRITERIS AVALUABLES DE FORMA AUTOMÀTICA O MITJANTÇANT FÓRMULES MATEMÀTIQUES.**

**Exp. F17.0003IIC – Servei de monitorització per l’assaig clínic SECURE.**

**OFERTA ECONÒMICA**

En      ,      , amb domicili a      , de      , amb de Document d’Identificació núm.      , amb poder bastant segons s’estableix a      , assabentat de les condicions i requisits que s’exigeixen per a l’adjudicació del contracte de serveis denominat: SERVEI DE MONOTORITZACIÓ PER A L’ASSAIG CLÍNIC SECURE. Exp. F170003IIC.

Es compromet, en representació de      , a executar la prestació amb estricta subjecció als requisits exigits, d’acord amb les condicions ofertes, per la quantitat de       (IVA exclòs), i per els següents preus unitaris:

**LOT 2 HONGRÍA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Concepte** | **Unitats** | | **Import** | **Total** |
| Formació Monitors | 1 | Un |  |  |
| Preparació de l’arxiu de l’investigador (1 per centre) | 5 | Un |  |  |
| Manteniment de l’arxiu de l’investigador (5 arxius) | 32 | Mes |  |  |
| Monitorització remota (5 centres) | 32 | Mes |  |  |
| Visites de Monitorització (3 per centre) | 15 | Visita |  |  |
| Visita de tancament (1 per centre) | 5 | Visita |  |  |
| **Total** | | | |  |

A mode merament enunciatiu i no limitat, s’inclouen en el preu del contracte les despeses de redacció, addicció, financers, honoraris de personal, despeses directes e indirectes del personal assignat, despeses de viatges, dietes, visats, instancies, fungibles, així com de la resta de les obligacions establertes en el Pec de Prescripcions Tècniques.

Tot això, de conformitat ambles clàusules del plecs, el contingut del qual declara conèixer i acceptar.

A     , de     de

Signatura del representant legal

**ANNEX 10 PCAP (LOT 3: POLÒNIA)**

**MODEL DE PROPOSICIÓ DE CRITERIS AVALUABLES DE FORMA AUTOMÀTICA O MITJANTÇANT FÓRMULES MATEMÀTIQUES.**

**Exp. F17.0003IIC – Servei de monitorització per l’assaig clínic SECURE.**

**OFERTA ECONÒMICA**

En      ,      , amb domicili a      , de      , amb de Document d’Identificació núm.      , amb poder bastant segons s’estableix a      , assabentat de les condicions i requisits que s’exigeixen per a l’adjudicació del contracte de serveis denominat: SERVEI DE MONOTORITZACIÓ PER A L’ASSAIG CLÍNIC SECURE. Exp. F170003IIC (derivat de l’ EXP. 2016/UE/07 promogut per el CNIC)

Es compromet, en representació de      , a executar la prestació amb estricta subjecció als requisits exigits, d’acord amb les condicions ofertes, per la quantitat de       (IVA exclòs), i per els següents preus unitaris:

**LOT 3 POLÒNIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Concepte** | **Unitats** | | **Import** | **Total** |
| Formació Monitors | 1 | Un |  |  |
| Preparació de l’arxiu de l’investigador (1 per centre) | 7 | Un |  |  |
| Manteniment de l’arxiu de l’investigador (7 arxius) | 32 | Mes |  |  |
| Monitorització remota (7 centres) | 32 | Mes |  |  |
| Visites de Monitorització (3 per centre) | 21 | Visita |  |  |
| Visita de tancament (1 per centre) | 7 | Visita |  |  |
| **Total** | | | |  |

A mode merament enunciatiu i no limitat, s’inclouen en el preu del contracte les despeses de redacció, addicció, financers, honoraris de personal, despeses directes e indirectes del personal assignat, despeses de viatges, dietes, visats, instancies, fungibles, així com de la resta de les obligacions establertes en el Pec de Prescripcions Tècniques.

Tot això, de conformitat ambles clàusules del plecs, el contingut del qual declara conèixer i acceptar.

A     , de     de

Signatura del representant legal

**ANNEX 12 PCAP.  
DECLARACIÓ DE COMPROMÍS D’ADSCRIPCIÓ DE MITJANS MATERIALS I/O PERSONALS DURANT L’EXECUCIÓ DEL CONTRACTE**

**Exp. F17.0003IIC – Servei de monitorització per a l’assaig clínic SECURE**

Nom del sota signant, domiciliat al carrer       de       amb Document Nacional d’Identitat núm.       en nom i representació de l’empresa       domiciliada al carrer       núm.       amb NIF      , segons poders atorgats davant el notari Sr.       en data       amb núm.      ; assabentat/da de les condicions i requisits que s’exigeixen al Plec de Clàusules Administratives i Plec de Prescripcions Tècniques (en endavant "PPT) per poder ser adjudicatari/ària del contracte per al       es compromet a (en nom propi/ en nom i representació de l’empresa) a executar-lo amb estricta subjecció als requisits i condicions estipulats, DECLARANT

Que de conformitat amb allò contingut a l'article 64 del Text Refós de la Llei de Contractes del Sector Públic, el personal, comandaments i els mitjans tècnics i/o materials que s'adscriuen a l'execució del contracte especificats al Sobre B:

1. Són suficients per l'execució del contracte.

2. Es mantindran durant la duració del contracte.

I perquè consti, signo la present declaració a lloc i data

Signatura del representant legal

**ANNEX 14 PCAP**

**AUTORITZACIÓ PER REBRE NOTIFICACIONS ELECTRÒNIQUES**

**Exp. F17.0003IIC – Servei de monitorització per a l’assaig clínic SECURE**

**Dades de l’empresa licitadora:**

Tipus d’empresa:

Persona individual

Persona jurídica

Nom de la raó social:       i tipus de societat

Domicili de la seu social, Localitat i CP:

NIF/CIF:

Telèfon:       Fax:       Adreça electrònica:

**Dades del representant legal de l’empresa licitadora:**

Cognoms i nom:

NIF:

Domicili, Localitat i CP:

Telèfon:       Adreça electrònica:

Relació amb la firma comercial:

Propietari Apoderat Altres

Com a representant legal de l’empresa licitadora a dalt referenciada, mitjançant la present AUTORITZO, perquè les notificacions es duguin a terme de manera electrònica, mitjançant el servei e-NOTUM

Les persones autoritzades a rebre les notificacions són:

Sr/-a:

Correu electrònic on rebre les notificacions que es derivin d’aquest expedient:

Sr/-a:

Correu electrònic on rebre les notificacions que es derivin d’aquest expedient:

Lloc i data

Signatura del representant legal

**ANNEX 16 PCAP**

**DECLARACIÓ SOBRE DOCUMENTACIÓ CONFIDENCIAL**

**Exp. F17.0003IIC – Servei de monitorització per a l’assaig clínic SECURE**

**Dades de l’empresa licitadora:**

Tipus d’empresa:

Persona individual

Persona jurídica

Nom de la raó social:       i tipus de societat

Domicili de la seu social, Localitat i CP:

NIF/CIF:

Telèfon:       Fax:       Adreça electrònica:

**Dades del representant legal de l’empresa licitadora:**

Cognoms i nom:

NIF:

Domicili, Localitat i CP:

Telèfon:       Adreça electrònica:

Relació amb la firma comercial:

Propietari Apoderat Altres

Com a representant legal de l’empresa licitadora a dalt referenciada, mitjançant la present DECLARO, que la següent informació recollida en la nostra oferta és de caràcter estrictament confidencial:

Lloc i data

Signatura

**ANNEX 17 PCAP**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE NO TENIR DEUTES PENDENTS DE CARÀCTER TRIBUTARI NI SOCIAL**

**Exp. F17.0003IIC – Servei de monitorització per a l’assaig clínic SECURE**

En      , en nom i representació de       amb NIF      , domiciliada a      en el marc de l’expedient de contractació del servei de Monitorització per a assaig clínic SEURE (LOT      )i número d’Expedient F17.0003IIC,

DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT,

Que      no té cap deute de caràcter tributari amb l’administració ni amb organismes oficials i que està al corrent de pagament de les obligacions laborals i socials dels seus treballadors.

Lloc i data

Signatura del representant legal

**ANNEX 18 PCAP**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE ASSEGURANÇA DE RESPONSABILITAT CIVIL**

**Exp. F17.0003IIC – Servei de monitorització per a l’assaig clínic SECURE**

En     , en nom i representació de      amb NIF     , domiciliada a      en el marc de l’expedient de contractació del servei de Monitorització per a assaig clínic SEURE (LOT     )i número d’Expedient F17.0003IIC,

DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT:

Que l’empresa      , cas de resultar adjudicatària del present contracte, es compromet a mantenir en vigor i fins a la finalització del mateix, la pòlissa de responsabilitat civil professional requerida en la present licitació.

A       a      de 2.017

Signatura del representant legal

**ANNEX 19 PCAP**

**DADES BÀSIQUES DE L’EMPRESA**

**Exp. F17.0003IIC – Servei de monitorització per a l’assaig clínic SECURE**

1. **Objecte de l’expedient de contractació:**
2. **Nº d’expedient**:
3. **Dades de l’empresa**:

**Denominació/Raó social**:

**CIF:**

**Seu Social:**

**Nacionalitat**:

**Telèfon/-s**:

**Fax**:

**Correu electrònic**:

**Pàgina web**:

1. **Dades del representant amb poders suficients:**

**Apoderat:**

**Notari i dades de poder**:

**Inscrit al Registre**:

1. **Altres dades:**

**Persones de contacte a efectes de comunicacions relacionades amb l’expedient de contractació:**

Nom:

Direcció:

Telèfon:

Fax:

Mail:

Lloc, data i Signatura del representant legal