**ANNEXOS** A EMPLENAR PER L’EMPRESA LICITADORA

**ANNEX-** núm. 1: Formulari de dades de l’empresa licitadora.

**ANNEX-** núm. 2: Declaració de veracitat de dades aportades en format electrònic.

**ANNEX-** núm. 3: Declaració responsable de documentació administrativa vigent, ja aportada en expedients anteriors a aquest òrgan de contractació.

**ANNEX-** núm. 4: Solvència tècnica i professional. Resum dels principals contractes.

**ANNEX-** núm. 5: Declaració responsable de capacitat per a contractar.

**ANNEX-** núm. 6: Submissió als jutjats i tribunals espanyols per part de les empreses estrangeres.

**ANNEX-**  núm. 7: Declaració de grup empresarial.

**ANNEX-**  núm. 8: Autorització per a l’obtenció de dades i documents.

**ANNEX-**  núm. 9: Declaració sobre el compliment de la normativa d’integració de persones discapacitades (article 38 de la llei 13/1982).

**ANNEX-** núm. 10: Declaració sobre el percentatge de persones discapacitades.

**ANNEX-**  núm. 11: Declaració de confidencialitat de dades i documents.

**ANNEX-**  núm. 12: Declaració d’inscripció en el RELI.

**ANNEX-**  núm. 13: Oferta econòmica i tècnica.

**ANNEX-** núm. 14: Declaració responsable de l’existència d’una pòlissa d’assegurança de responsabilitat civil.

**ANNEX-** núm. 15: Declaració responsable sobre el compromís a concórrer autònomament en aquest procediment de licitació en relació amb les empreses competidores.

**ANNEX**- núm 16: Declaració en relació amb el compliment amb la llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, per a serveis sense accés a dades.

**ANNEX- núm. 1**

**SOBRE A**

**FORMULARI DE DADES DE L’EMPRESA LICITADORA**

Dades de l’empresa

|  |  |
| --- | --- |
| Denominació social |  |
| Nom comercial |  |
| NIF |  |
| Adreça d’Internet |  |
| Domicili social |  |
| població i CP) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dades | de notificacions | mostrar a la web pública |
| Adreça |  |  |
| Població i CP |  |  |
| Telèfon |  |  |
| Fax |  |  |
| Adreça electrònica |  |  |

Dades dels/de les representants o apoderats/des

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Representant / Apoderat/da 1 | Representant / Apoderat/da 2 |
| Nom i cognoms |  |  |
| NIF |  |  |
| Telèfon mòbil |  |  |
| Adreça |  |  |
| electrònica |  |  |

Dades del document on consta l’atorgament de facultats (escriptura pública notarial, etc.)

|  |  |
| --- | --- |
| Data del document |  |
| Termini vigència de les facultats |  |
| Núm. de protocol |  |
| Notari/Notària |  |
| Col•legi notarial |  |

Dades dels/de les interlocutors/es. En el supòsit que l’empresa vulgui identificar altra/es persona/es, diferent/s del/de la representant o apoderat/da, a fi de relacionar-se amb l’Administració per contractar.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Interlocutor/a 1 | Interlocutor/a 2 |
| Nom i cognoms |  |  |
| NIF |  |  |
| Telèfon mòbil |  |  |
| Adreça |  |  |
| electrònica |  |  |
| Càrrec a l’empresa |  |  |
|  |  |  |

Perfil de l’empresa Marcar amb una creu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Microempresa | Menys de 10 treballadors/es, amb un volum de negocis anual no superior als 2 milions d’euros. |  |
| Petita empresa | Menys de 50 treballadors/es, amb un volum de negocis anual no superior als 10 milions d’euros. |  |
| Mitjana empresa | Menys de 250 treballadors/es, amb un volum de negocis anual no superior als 50 milions d’euros. |  |
| No PIME | Més de 250 treballadors/es, amb un volum de negocis anual superior als 50 milions d’euros. |  |

L’empresa autoritza a la Fundació la difusió en la seva pàgina web de la identificació (nom i cognoms) dels/de les representants o apoderats/des.

SI NO

L’empresa autoritza a la Fundació la difusió en la seva pàgina web de la identificació dels/de les interlocutors/es (excepte NIF).

SI NO

L’empresa autoritza a la Fundació la difusió en la seva pàgina web de les dades a efectes de notificació (excepte CIF).

SI NO

I com a prova de conformitat d’aquesta declaració, que realitzem a (lloc i dia), la signem

(signatura del/de la representant de l’empresa)

**ANNEX- núm. 2**

**SOBRE A**

**DECLARACIÓ DE VERACITAT DE DADES APORTADES EN FORMAT ELECTRÒNIC**

El/la senyor/a ............................., en nom propi, o com a (senyaleu les vostres facultats de representació: per exemple, administrador/a únic/a, apoderat/da,...), declaro sota la meva responsabilitat, com a licitador/a del contracte per a la prestació dels serveis a dalt esmentats:

Que les còpies dels documents dels sobres A i B aportades en format digital reprodueixen fidelment el contingut dels documents presentats en format paper.

(lloc i data)

Signatura del/de la declarant

**segell**  de l’empresa licitadora

**ANNEX- núm. 3**

**SOBRE A**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE DE DOCUMENTACIÓ ADMINISTRATIVA VIGENT, JA APORTADA EN EXPEDIENTS ANTERIORS A AQUEST ÒRGAN DE CONTRACTACIÓ**

El/la senyor/a ............................, en nom propi, o com a representant de l’empresa ............................... declaro sota la meva responsabilitat, com a licitador/a del contracte a dalt esmentat:

Que en expedients de contractació anteriors, l'empresa ha aportat a aquest òrgan de contractació la documentació administrativa vigent, referida a:

|  |  |
| --- | --- |
| Personalitat jurídica |  |
| Tipus de document: |  |
| Expedient en el que es va aportar: |  |
| Capacitat d’obrar i/o representació |  |
| Tipus de document: |  |
| Expedient en el que es va aportar: |  |

(lloc i data )

Signatura del/de la declarant

**segell**  de l’empresa licitadora

**ANNEX- núm. 4**

**SOBRE A**

**SOLVÈNCIA TÈCNICA I PROFESSIONAL. RESUM DELS PRINCIPALS CONTRACTES**

El/la senyor/a, ........................en nom propi o com a ..................(senyaleu les vostres facultats de representació: per exemple, administrador/a únic, apoderat/da,...), de l’empresa declaro sota la meva responsabilitat, com a licitador/a del contracte del servei a dalt esmentat.

Que la relació dels principals serveis realitzats durant els tres últims anys és la següent:

ANY \_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DESTINATARI | OBJECTE | IMPORT |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | IMPORT TOTAL |  |

ANY \_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DESTINATARI | OBJECTE | IMPORT |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | IMPORT TOTAL |  |

ANY \_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DESTINATARI | OBJECTE | IMPORT |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | IMPORT TOTAL |  |

(lloc i data)

Signatura del/de la declarant

**segell**  de l’empresa licitadora

**ANNEX- núm. 5**

**SOBRE A**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE DE CAPACITAT PER A CONTRACTAR**

El/la senyor/a..........................com..........................(senyaleu les vostres facultats de representació: per exemple, administrador/a únic, apoderat/da,...), declara sota la seva responsabilitat, com a licitador del contracte per a la prestació del servei a dalt esmentat que l’empresa..........................,

* Està facultada per a contractar, ja que, tenint capacitat d’obrar, no es troba compresa en cap de les circumstàncies assenyalades en l’article 60 del TRLCSP.
* No es troba incurs en cap de les causes que prohibeixen la contractació amb els poders adjudicadors del sector públic, de les referides a l’article 71 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de Contractes del Sector Públic i altres normes concordants de l’ordenament jurídic vigent i, en especial, que contra ell no s’ha iniciat cap procediment de constrenyiment per obligacions tributàries o de la Seguretat Social.
* No realitza –ni per sí mateix ni a través d’empreses filials, subcontractades o interposades- operacions financeres en paradisos fiscals considerades delictives segons la llista de països elaborada per les Institucions Europees o avalades per aquests 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.\*
* Està al corrent en el compliment de les seves obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, de conformitat amb el què 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.
* Que no incompleix cap d’aquelles circumstàncies a les que es refereix la Llei 25/1983, de 26 de desembre, sobre incompatibilitats d’alts càrrecs, així com la Llei 21/1987, de 26 de novembre, d’incompatibilitats del personal al servei de l’administració de la Generalitat i la resta de normativa sobre incompatibilitats vigent.
* Que l’empresa compleix tots els requisits i obligacions exigits per la normativa vigent per a la seva obertura, instal•lació i funcionament legal.
* Que la informació i documents aportats en els sobres A i B són de contingut absolutament cert.

I per què consti, signo aquesta declaració responsable.

(lloc i data)

Signatura del/de la declarant

**segell**  de l’empresa licitadora

**ANNEX- núm. 6**

**SOBRE A**

**SUBMISSIÓ ALS JUTJATS I TRIBUNALS ESPANYOLS PER PART DE LES EMPRESES ESTRANGERES**

El/la senyor/a , en nom propi, o com a (senyaleu les vostres facultats de representació: per exemple, administrador/a únic, apoderat/da,...), declaro sota la meva responsabilitat, com a licitador/a del contracte per a la prestació dels serveis a dalt esmentats que l’empresa .............................,

Declara la submissió als jutjats i tribunals espanyols, per a totes les incidències que puguin sorgir del contracte, amb renúncia expressa al seu propi fur.

Signatura del/de la declarant

Segell de l’empresa licitadora

**ANNEX núm 7**

**SOBRE A**

**DECLARACIÓ DE GRUP EMPRESARIAL**

El/la senyor/a ................................, en nom propi, o com a (senyaleu les vostres facultats de representació: per exemple, administrador/a únic, apoderat/da,...), declaro sota la meva responsabilitat, com a licitador/a del contracte per a la prestació dels serveis a dalt esmentats que l’empresa.............................

NO conforma grup empresarial.

SÍ conforma grup empresarial, segons allò previst en l’article 42 del Codi de Comerç.

El Grup es denomina “..................... ” i el conformen les entitats següents:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

(lloc i data)

Signatura del/de la declarant

**segell**  de l’empresa licitadora

**ANNEX núm.8**

**SOBRE A**

**AUTORITZACIÓ PER A L’OBTENCIÓ DE DADES I DOCUMENTS**

El/la senyor/a ..............................., en nom propi, o com a (senyaleu les vostres facultats de representació: per exemple, administrador/a únic, apoderat/da,...), declaro sota la meva responsabilitat, com a licitador/a del contracte per a la prestació dels serveis a dalt esmentats que l’empresa .........................,

Autoritza a la Fundació a obtenir directament dels òrgans administratius competents les dades o documents registrals que es requereixin en aquest procediment i a facilitar les dades i documents en relació amb els procediments derivats d’adjudicació contractual.

I, perquè consti, signo aquesta declaració responsable.

(lloc i data)

Signatura del/de la declarant

**segell**  de l’empresa licitadora

**ANNEX-**  núm. 9

**SOBRE** A

**DECLARACIÓ SOBRE EL COMPLIMENT DE LA NORMATIVA D’INTEGRACIÓ DE PERSONES DISCAPACITADES (ARTICLE 38 DE LA LLEI 13/1982)**

El/la senyor/a....................., en nom propi, o com a .............................. (senyaleu les vostres facultats de representació: per exemple, administrador/a únic/a, apoderat/da...), declaro sota la meva responsabilitat, com a licitador/a del contracte per a la prestació del servei a dalt esmentat que l’empresa .......................................

DECLARA

Que, com a empresa amb més de 50 persones fixes, compleix la condició establerta referent a l’obligació establerta a l’article 38 de la Llei 13/1982, de 7 d’abril, d'Integració Social dels Minusvàlids, de donar ocupació a persones disminuïdes en percentatge d’un 2% de la respectiva plantilla, la qual cosa està en condicions d’acreditar mitjançant els llistats de plantilla de personal o, si s’escau, mitjançant els documents justificatius d’haver adoptat les mesures alternatives establertes en l’article 2 del Reial Decret 364/2005, de 8 d’abril, pel qual es regulal compliment alternatiu amb caràcter excepcional de la quota de reserva a favor de les persones discapacitades.

I, perquè consti, signo aquesta declaració responsable.

(lloc i data) . Signatura del/de la declarant

**segell**  de l’empresa licitadora

**ANNEX- núm. 10**

**SOBRE A**

**DECLARACIÓ SOBRE EL PERCENTATGE DE PERSONES DISCAPACITADES -**

El/la senyor/a .............................................. com ........................................(senyaleu les

vostres facultats de representació: per exemple, administrador/a únic, apoderat/da,...), de l’empresa .................................................................... declara sota la seva responsabilitat, com a licitador com a licitador/a del contracte per a la prestació del servei a dalt esmentat

Que la seva empresa disposa a la seva plantilla d’un nombre de persones treballadores amb discapacitat superior al 2 per cent per als efectes previstos en la disposició addicional quarta del TRLCSP, i que aquest percentatge és de ........% de treballadors fixos amb discapacitat a la seva plantilla.

I, perquè consti, signo aquesta declaració responsable.

(lloc i data) . Signatura del/de la declarant

**segell**  de l’empresa licitadora

**ANNEX- núm. 11**

**SOBRE A/B**

**DECLARACIÓ DE CONFIDENCIALITAT DE DADES I DOCUMENTS**

El/la senyor/a , com a (senyaleu les vostres facultats de representació: per exemple, administrador/a únic, apoderat/da,...), de l’empresa ,

DECLARA

Que els documents i dades presentats en el sobre \* (A, B, segons correspongui) en la licitació del contracte per a la prestació del servei a dalt esmentat que considera de caràcter confidencial són els que a continuació es relacionen:

|  |
| --- |
| . |
| . |
| . |
|  |

I per què consti, signo aquesta declaració responsable.

(lloc i data)

Signatura del/de la declarant

**segell**  de l’empresa licitadora

\* S’haurà de presentar una declaració per a cadascun dels sobres.

**ANNEX- núm. 12**

**SOBRE A**

**DECLARACIÓ D’INSCRIPCIÓ EN EL REGISTRE ELECTRÒNIC D’EMPRESES LICITADORES DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA (RELI)**

El/la senyor/a ............................., en nom propi, o com a ..................... (senyaleu les vostres facultats de representació: per exemple, administrador/a únic/a, apoderat/da,...), declaro sota la meva responsabilitat, com a licitador/a del contracte per a la prestació dels serveis a dalt esmentats que l’empresa .........................., es troba inscrita i té les dades actualitzades en el Registre Electrònic d’Empreses Licitadores de la Generalitat de Catalunya

(lloc i data)

Signatura del/de la declarant

**segell**  de l’empresa licitadora

**ANNEX- 13-**

**SOBRE B**

**OFERTA ECONÒMICA I TÈCNICA**

El/la senyor/a , com a (assenyaleu les vostres facultats de representació: administrador/a únic, apoderat/da,...), de l’empresa ,

En relació amb la licitació del contracte per a la prestació del servei a dalt esmentat formula la següent oferta econòmica:

|  |  |
| --- | --- |
| Preu de l'oferta |  |
| Donació per mecenatge o patrocini |  |

En relació amb la licitació del contracte per a la prestació del servei a dalt esmentat formula la següent oferta tècnica:

|  |  |
| --- | --- |
| P1. Funcions mínimes del personal del contractista. |  |
| P2. Dotació personal i material per a la prestació del servei |  |
| Compromís de contractar aturats de la localitat |  |
| Coneixement d'anglès del personal assignat al servei: |  |
|  |  |

(lloc i data)

Signatura del/de la declarant

**segell**  de l’empresa licitadora

**ANNEX- núm. 14**

**SOBRE B**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE DE L’EXISTÈNCIA D’UNA PÒLISSA D’ASSEGURANÇA DE RESPONSABILITAT CIVIL**

El Sr./La Sra. ............................, amb NIF ................., i

domicili a ...................., c/pl...............núm............C.P................,

en la seva condició de ...................de l’entitat declara sota la seva responsabilitat que l’entitat que representa és prenedora de l’assegurança aquí descrita, la qual, en els termes i condicions pactats, empara les responsabilitats civils derivades del servei a dalt esmentat i que són certes les dades que figuren en aquesta Declaració.

Número de la pòlissa d’assegurança de Responsabilitat Civil contractada:

Entitat prenedora de l’assegurança:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom: |  | NIF: |  |
| Adreça: |  |  |  |
| Població: |  | C.P. |  |
| Telèfon: | Fax: | @: |  |

Entitat assegurada: ........................................................

NIF: .............................

Asseguradora: ...............................

NIF: ..............................................

Activitat objecte de cobertura d’assegurança: La responsabilitat civil derivada de danys materials, personals, conseqüencials i patrimonials purs derivats com a conseqüència del servei a dalt esmentat.

Límits de capital assegurats (en €) ......................... L’assegurança cobreix els danys corporals i materials, els perjudicis econòmics consecutius i els patrimonials purs fins a les sumes assegurades que per a cadascun dels riscos s’indiquen tot seguit:

|  |  |
| --- | --- |
| Risc assegurat |  |
| Límit per sinistre |  |
| Límit per anualitat |  |
| Límit per sinistre patrimonial pur |  |
| Franquícia |  |
| Garantia (GIF). |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Període de vigència de l’assegurança | Data d’efecte de la cobertura; el dia: | Data de venciment de la cobertura; el dia: |
|  |  |  |

El declarant es compromet a mantenir vigent, durant el temps de durada del contracte la cobertura d’assegurances sol•licitada i autoritza a la FUNDACIÓ SITGES FESTIVA INTERNACIONAL DE CINEMA DE CATALUNYA a realitzar les comprovacions corresponents de la validesa de les dades d’aquesta Declaració, les quals podran ser contrastades amb l’assegurador indicat.

(lloc i data)

Signatura del/de la declarant

**segell**  de l’empresa licitadora

**ANNEX- 15**

**SOBRE A**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE EL COMPROMÍS A CONCÓRRER AUTÒNOMAMENT EN AQUEST PROCEDIMENT DE LICITACIÓ EN RELACIÓ AMB LES EMPRESES COMPETIDORES**

El/la senyor/a .........................., en nom propi, o com a representant de l’empresa ............................... declaro sota la meva responsabilitat, com a licitador/a del contracte per a la prestació del servei a dalt esmentat:

Que l’empresa a la qual represento es compromet a concórrer autònomament en aquest procediment de licitació en relació amb les empreses competidores i sense concórrer en pràctiques col•lusòries.

(lloc i data)

Signatura del/de la declarant

**segell**  de l’empresa licitadora

**ANNEX 16**

DECLARACIÓ EN RELACIÓ AMB EL COMPLIMENT AMB LA LLEI ORGÁNICA 15/1999, DE 13 DE DESEMBRE, DE PROTECCIÓ DE DADES DE CARÁCTER PERSONAL, PER A SERVEIS SENSE ACCÉS A DADES

El/la senyor/a .........................., en nom propi, o com a representant de l’empresa ............................... declaro sota la meva responsabilitat, com a licitador/a del contracte per a la prestació del servei a dalt esmentat:

Que ha estat degudament informat per part de la Fundació SITGES FESTIVAL INTERNACIONAL DE CINEMA DE CATALUNYA sobre la prohibició expressa d'accedir, visualitzar, copiar, gravar, alterar, comunicar i/o realitzar qualsevol acte que posi en perill o vulneri la confidencialitat i seguretat de les dades de caràcter personal de què és responsable la Fundació, a les quals pogués accedir de forma involuntària amb motiu de l'execució del contracte de prestació de serveis formalitzat entre ambdues parts.

Aquesta prohibició és extensible a la totalitat de fes dades de caràcter personal responsabilitat de la Fundació, amb independència del tipus de canal o suport amb que siguin tractades, essent responsable l'adjudicatari/ària de l'incompliment de tal prohibició per part deis seus treballadors durant l'execució del servei. El deure de secret i confidencialitat subsistirà amb posterioritat a l'extinció del contracte.

............................, ...... de ................... de 20.....)

Signatura del/de la declarant Segell de !'empresa