**ANNEX I**

**PLEC DE CLÀUSULES ADMINISTRATIVES PARTICULARS APLICABLE ALS CONTRACTES D’UN SERVEI D’INSPECCIÓ AMB CÀMERA DE TELEVISIÓ I REPARACIONS AMB MÀNEGA PACKER A LA XARXA DE SANEJAMENT I SERVEI DE BUSCA FUITES DE LA XARXA D’ABASTAMENT D’AIGUA POTABLE DE BLANES**

Model de declaració responsable per al compliment de normativa nacional

A INSERIR EN EL SOBRE **A**

"El Sr./La Sra.......................................... amb NIF núm................., *en nom propi / en representació de l’empresa .............., en qualitat de ..., i segons escriptura pública autoritzada davant Notari ......, en data ..... i amb número de protocol .../o document ..., CIF núm. .............., domiciliada a........... carrer ........................, núm..........,* *(persona de contacte......................,* adreça de correu electrònic ................, telèfon núm. ............... i fax núm.. .. .....................), opta a la contractació relativa a (*consignar objecte del contracte i lots, si escau*) i DECLARA RESPONSABLEMENT:

* Que el perfil d’empresa és el següent:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipus d’empresa | Característiques | Marcar amb una creu |
| Microempresa | Menys de 10 treballadors, amb un volum de negocis anual o balanç general anual no superior als 2 milions d’euros. |  |
| Petita empresa | Menys de 50 treballadors, amb un volum de negocis anual o balanç general anual no superior als 10 milions d’euros. |  |
| Mitjana empresa | Menys de 250 treballadors, amb un volum de negocis anual no superior als 50 milions d’euros o balanç general anual no superior als 43 milions d’euros. |  |
| Gran empresa | 250 o més treballadors, amb un volum de negocis anual superior als 50 milions d’euros o balanç general anual superior als 43 milions d’euros. |  |

* Que, en cas que les activitats objecte del contracte impliquin contacte habitual amb menors d’edat, disposa de les certificacions legalment establertes i vigents per acreditar que totes les persones que s’adscriguin a la realització de dites activitats no han estat condemnades per sentència ferma per algun delicte contra la llibertat i indemnitat sexual.
* Que compleix amb tots els deures que en matèria preventiva estableix la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals i que disposa dels recursos humans i tècnics necessaris per fer front a les obligacions que puguin derivar-se del Reial Decret 171/2004, de 30 de gener, pel qual es desenvolupa l’article 24 de la Llei 31/1995, en matèria de coordinació d’activitats empresarials.
* Que, en cas que es tracti d’empresa estrangera, es sotmet a la jurisdicció dels Jutjats i Tribunals espanyols.
* Que la plantilla de l’empresa està integrada per un nombre de persones treballadores amb discapacitat no inferior al 2% o que s’ha adoptat alguna de les mesures alternatives previstes en la legislació vigent.

□ SÍ □ NO □ NO obligat per normativa

* Que l’empresa disposa d’un pla d’igualtat d’oportunitats entre les dones i els homes.

□ SÍ □ NO □ NO obligat per normativa

* Que reuneix algun/s dels criteris de preferència en cas d’igualació de proposicions previstos al PCAP.

□ SÍ □ NO

* Respecte l’Impost sobre el valor afegit (IVA) l’empresa:
* Està subjecte a l’IVA.
* Està no subjecte o exempt de l’IVA i són vigents les circumstàncies que donaren lloc a la no-subjecció o l’exempció.
* Respecte l’Impost d’Activitats Econòmiques (IAE) l’empresa:
* Està subjecte a l’IAE.
* Està no subjecte o exempt de l’IAE i són vigents les circumstàncies que donaren lloc a la no-subjecció o l’exempció.
* Es designa com a persona/es autoritzada/es per a rebre l’avís de les notificacions, comunicacions i requeriments per mitjans electrònics a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Persona/es autoritzada/es\* | DNI\* | Correu electrònic  professional\* | Mòbil  professional |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*Camps obligatoris.*

Si l’adreça electrònica o el número de telèfon mòbil facilitats a efectes d’avís de notificació, comunicacions i requeriments quedessin en desús, s’haurà de comunicar la dita circumstància, per escrit, a ABSA per tal de fer la modificació corresponent.

El licitador/contractista declara que ha obtingut el consentiment exprés de les persones a qui autoritza per rebre les notificacions, comunicacions i requeriments derivades d’aquesta contractació, per tal que ABSA pugui facilitar-les a l’adreça electrònica indicada.

* Que, en el cas que formulin ofertes empreses vinculades, el grup empresarial a què pertanyen és *(indicar les empreses que el composen)*.

(*Data i signatura*)*.”*