

Pliego de Cláusulas administrativas particulares

Anexos

- [Anexo II](#) Modelo de solicitud de participación
- [Anexo III](#) Admisión de variantes
- [Anexo IV](#) Documentación a presentar por las empresas adjudicatarias
 - [Anexo IV.1](#) Documentación acreditativa de capacidad, solvencia económica y financiera, técnica y profesional
 - [Anexo IV.2](#) Declaración responsable de no estar la empresa incurso en prohibiciones de contratar
 - [Anexo IV.3](#) Declaración de haber tenido en cuenta en la presentación de la oferta las obligaciones legales en materia laboral y medioambiental.
 - [Anexo IV.4](#) Declaración relativa a la vigencia de datos de Clasificación Empresarial
 - [Anexo IV.5](#) Declaración relativa a la vigencia de datos del ROLECE
 - [Anexo IV.6](#) Declaración de compromiso de adscripción de medios
 - [Anexo IV.7](#) Modelo normalizado de presentación de la documentación de capacidad y solvencia
 - [Anexo IV.8](#) Modelo de aval / seguro de caución, en caso que se solicite
 - [Anexo IV.9](#) Modelo de certificado de visita, en caso que se solicite
- [Anexo V](#) Modelo de proposición económica y demás criterios automáticos sometidos a fórmulas (SOBRE 2)
- [Anexo VI](#) Condiciones especiales de ejecución
- [Anexo VII](#) Documento Europeo Único de Contratación
- [Anexo VIII](#) Penalidades
- [Anexo IX](#) Modificaciones contractuales previstas
- [Anexo X](#) Causas específicas de resolución contractual
- [Anexo XI](#) Criterios de adjudicación
- [Anexo XII](#) Desglose costes
- [Anexo XIII](#) Declaración responsable acreditativa de la capacidad y solvencia para concertar de la empresa adjudicataria

**Anexo II.
Solicitud de participación en las licitaciones públicas de Asepeyo, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social núm. 151**

Licitación a la que concurre		
Número de Lotes e identificación (cumplimentar solo en caso de licitación por lotes)		
Datos personales del licitador o empresa		
Nombre y apellidos del licitador o razón social de la empresa		
NIF/CIF:	FAX:	TELF:
DIRECCIÓN		
URL/WEB		
Datos personales del representante de la empresa		
NIF:		
Nombre y apellidos del representante de la empresa		
Telf.		
Datos personales de la persona de contacto		
Nombre y apellidos:		
Telf.:		
Correo electrónico:		
A efectos de notificación		
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE la utilización de medios electrónicos por parte de ASEPEYO para la realización de las notificaciones en este procedimiento de contratación. <input type="checkbox"/> CONSIENTE la utilización de medios electrónicos por parte de ASEPEYO para la realización de las notificaciones en este procedimiento de contratación, de acuerdo con los datos que se indican a continuación:		
PERSONA AUTORIZADA PARA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES¹:		
Nombre y apellidos	NIF	Correo electrónico donde recibir los avisos de las notificaciones telemáticas
Firmado: (licitador o persona que lo represente)		
En _____ a _____ de _____ de _____		

1 De conformidad con lo establecido en la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal, ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151, con NIF G-08215824 y con domicilio en Vía Augusta, 36, 08006 Barcelona, le informa que los datos de carácter personal facilitados serán tratados por ASEPEYO sobre la base legal del interés público en el cumplimiento de las actividades que le son propias como Mutua Colaboradora con la Seguridad Social y, en concreto, para el desarrollo de las funciones propias como órgano de contratación y poder adjudicador (art 3.3 c) de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público)

Sus datos se conservarán durante el plazo mínimo de conservación establecido por la legislación vigente y, en todo caso, hasta la conclusión del último plazo de prescripción de acciones penales y civiles, así como de sanciones administrativas, que resulte aplicable, sin perjuicio de su debido bloqueo.

Adicionalmente le informamos que, en el supuesto que sea necesario para la gestión de la licitación/consulta preliminar, podrán tener acceso a sus datos terceros que prestan servicios a ASEPEYO como pueden ser proveedores informáticos y proveedores de custodia y destrucción de documentos. Sus datos únicamente serán tratados por estos proveedores para la prestación del servicio contratado.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y/o portabilidad, así como efectuar cualquier consulta o sugerencia en relación con el tratamiento de sus datos de carácter personal, dirigiéndose al Delegado de Protección de Datos (DPD) de Asepeyo, a través del Servicio de Atención al Usuario (SAU), por alguno de los siguientes medios, acompañando copia de su DNI o documento identificativo equivalente:

(i) Mediante correo electrónico que deberá enviar a la dirección asepeyo@asepeyo.es

(ii) Correo postal dirigido a Asepeyo, con dirección en Vía Augusta nº 36 08006 Barcelona o presentándose en uno de los centros asistenciales de Asepeyo

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), autoridad competente en materia de protección de datos, a través de su sede electrónica o por escrito dirigido a la sede de la misma

Anexo III.- Admisión de variantes.

Exp. SP00013/2019

Contratación no sujeta a regulación armonizada de la Asistencia sanitaria ambulatoria para la realización de Electromiografías, en el ámbito territorial de la provincia de Bizkaia y el Valle de Ayala (Euskadi), para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

No se aceptan variantes.

Anexo IV.

Documentación a presentar por las empresas adjudicatarias

Exp. SP00013/2019

Contratación no sujeta a regulación armonizada de la Asistencia sanitaria ambulatoria para la realización de Electromiografías, en el ámbito territorial de la provincia de Bizkaia y el Valle de Ayala (Euskadi), para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

Anexo IV.1.

Documentación acreditativa de capacidad, solvencia económica y financiera, técnica y profesional

Solamente las empresas en las que recaiga la propuesta de adjudicación, por haber presentado la oferta con mejor relación calidad-precio, deberán aportar la documentación que acredite el cumplimiento de los requisitos de capacidad y solvencia exigidos en la cláusula 9 del pliego de cláusulas administrativas particulares, que será la siguiente:

1. Documentación acreditativa de la personalidad y capacidad jurídica

Si el/a licitador/a fuere persona física, aquel que acredite su personalidad: para los españoles D.N.I. o en general aquel documento que reglamentariamente le sustituya; para los extranjeros de Estados no pertenecientes a la Comunidad Europea, pasaporte, autorización de residencia y permiso de trabajo; para los extranjeros pertenecientes a alguno de los países integrantes de la Comunidad Europea: documento que acredite su personalidad, según la legislación del país respectivo.

Si el/a licitador/a fuere persona jurídica: escritura de constitución o modificación, en su caso, inscrita en el Registro Mercantil, cuando este requisito fuere exigible conforme a la legislación mercantil que le sea aplicable. Si no lo fuere, la acreditación de la capacidad de obrar se realizará mediante la escritura o documento de constitución, estatutos o acto fundacional, en el que constaren las normas por las que se regula su actividad, inscritos, en su caso, en el correspondiente Registro Oficial.

Cuando se trate de empresarios no españoles de Estados miembros de la Comunidad Europea: se acreditará mediante la inscripción en los registros o presentación de las certificaciones que se indican en el anexo I del Reglamento general de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas, en función de los diferentes contratos, según se establece en su artículo 9.

Personas físicas o jurídicas de Estados no pertenecientes a la Unión Europea: deberán acreditar su capacidad de obrar mediante informe expedido por la Misión Diplomática Permanente u Oficina Consular de España del lugar del domicilio de la empresa, en la que se haga constar, la reciprocidad en relación con las empresas de Estados signatarios del Acuerdo sobre Contratación Pública de la Organización Mundial de Comercio.

Si el firmante de la proposición actúa en nombre y representación del licitador, aquél que acredite su personalidad (Documento Nacional de Identidad, o aquél que legal o reglamentariamente le sustituya, para los españoles; pasaporte, autorización de residencia y permiso de trabajo, para los extranjeros de Estados no pertenecientes a la Comunidad Europea; aquél que acredite su personalidad, conforme a la legislación del respectivo país, para los extranjeros nacionales de Estados miembros de la Comunidad Europea). Y, además, poder bastante en derecho a su favor, debidamente inscrito en el Registro Mercantil, si actúa en representación de personas jurídicas, por imperativo de la legislación mercantil, que le habilite para concurrir en nombre del representado a la celebración de contratos con el Sector Público.

Cuando se trate de uniones de empresarios que se constituyan temporalmente al efecto, cada uno de ellos deberá aportar la documentación exigida en los apartados anteriores, debiendo acreditar cada uno de los componentes su capacidad y solvencia, acumulándose, a efectos de la determinación de la solvencia de la unión temporal las características acreditadas por cada uno de los integrantes de la misma. Para que en la fase previa a la adjudicación sea eficaz la unión temporal frente al Poder Adjudicatario, será necesario que los empresarios que deseen concurrir integrados en ella indiquen los nombres y circunstancias de los que la constituyan, la participación de cada uno de ellos y que asumen el compromiso de constituirse formalmente en unión temporal, caso de resultar adjudicatarios, no siendo necesaria la formalización de las mismas en escritura pública hasta que se haya efectuado la adjudicación a su favor. Dichos empresarios quedarán obligados solidariamente

ante el poder adjudicador y deberán nombrar un representante o apoderado único de la unión con poderes bastantes para ejercitar los derechos y cumplir las obligaciones que del contrato se deriven hasta la extinción del mismo, sin perjuicio de la existencia de poderes mancomunados que puedan otorgar para cobros y pagos de cuantía significativa.

La duración de las uniones temporales de empresarios será coincidente con la del contrato hasta su extinción.

El licitador o la licitadora no podrá suscribir ninguna propuesta en unión temporal con otros si lo ha hecho individualmente o figurar en más de una unión temporal. La infracción de estas normas dará lugar a la no admisión de todas las propuestas por él suscritas.

2. Declaración responsable sobre prohibición de contratar (anexo IV.2)

Declaración responsable de no estar incluido el licitador en ninguno de los supuestos de prohibición para contratar establecidos en el artículo 71 LCSP haciendo mención específica sobre la circunstancia de hallarse al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes, según establece el apartado 71.1.d) LCSP.

Cuando se trate de empresas de Estados miembros de la Comunidad Europea, y esta posibilidad esté prevista en la legislación del Estado respectivo, podrá también sustituirse por una declaración responsable.

3. Declaración responsable de haber tenido en cuenta en la presentación de la oferta las obligaciones legales en materia laboral y medioambientales (anexo IV.3)

4. Solvencia económica y financiera, técnica y profesional

Para celebrar contratos con el sector público los empresarios deberán acreditar estar en posesión de las condiciones mínimas de solvencia económica y financiera y profesional o técnica que se determinen por el órgano de contratación.

De acuerdo con el art. 71 LCSP no podrán contratar con las entidades previstas en el artículo 3 de la presente Ley con los efectos establecidos en el artículo 73, las personas en quienes concurra alguna de las siguientes circunstancias: e) Haber incurrido en falsedad al efectuar la declaración responsable a que se refiere el artículo 140 o al facilitar cualesquiera otros datos relativos a su capacidad y solvencia, o haber incumplido, por causa que le sea imputable, la obligación de comunicar la información prevista en el artículo 82.4 y en el art. 343.1 LCSP.

Los requisitos mínimos de solvencia que deba reunir el empresario y la documentación requerida para acreditar los mismos para participar en la presente licitación son los que vendrán marcados con una del siguiente listado:

4.1 Solvencia económica y financiera

Volumen anual de negocios, o bien volumen anual de negocios en el ámbito al que se refiera el contrato, de los tres últimos años.

a) Modo de acreditación

- **Empresario inscrito en registro mercantil:** cuentas anuales aprobadas y depositadas en RM
- **Empresario NO inscrito en registro mercantil:** cuentas anuales depositadas en el registro oficial en que deba estar inscrito
- **Empresario no obligado a estar inscrito en ningún registro, ni con obligación de depositar las cuentas:** las declaraciones del impuesto de sociedades o del

impuesto del IRPF si la tributación de los socios/partícipes de la entidad tributan en régimen de imputación de rentas de los tres últimos años.

- **Empresarios individuales no inscritos en el registro mercantil:** las declaraciones del IRPF de los tres últimos años.

b) Importe mínimo: Igual o superior al valor estimado del contrato: 22.000€/año

Justificante de la existencia de un seguro que cubra a la empresa de las eventuales responsabilidades que se puedan derivar de la prestación, por ella o por el personal a su servicio de la actividad objeto del contrato con cobertura para los riesgos de responsabilidad civil profesional sanitaria y responsabilidad civil de explotación.

a) Modo de acreditación: copia de la póliza del seguro y recibo de pago que justifique su vigencia.

b) Importe mínimo:

Con un capital mínimo asegurado por víctima de: 300.000 €

Por importe no inferior al Valor Estimado del contrato.

Compromiso de renovación o prórroga del seguro de indemnización por riesgos profesionales.

a) Modo de acreditación: declaración responsable firmada.

4.2 Solvencia técnica y profesional

4.2.1 Experiencia

Una relación de los principales servicios realizados por la **empresa** en los últimos tres años que incluya importe, fechas y el destinatario, público o privado, de los mismos.

a) Modo de acreditación:

- Cuando el destinatario sea una entidad del sector público: certificados expedidos o visados por el órgano competente
- Cuando el destinatario sea un sujeto privado: certificado expedido por éste o, a falta de este certificado, mediante una declaración del empresario.

b) Requisito mínimo:

Importe anual que el empresario deberá acreditar como ejecutado, en el año de mayor ejecución del periodo antes indicado, en servicios de igual o similar naturaleza que los del contrato: 5.000 €

Que el importe anual acumulado en el año de mayor ejecución sea igual o superior al 70% del valor estimado del contrato, o de su anualidad media si esta es inferior al valor estimado del contrato.

Para empresas de nueva creación (antigüedad inferior a cinco años): experiencia mínima de tres años en los servicios objeto del contrato, del personal facultativo sanitario adscrito para la ejecución del servicio.

a) Modo acreditación: certificados expedidos por el órgano público o sujeto privado correspondiente, para el que el profesional haya prestado sus servicios.

b) Requisito mínimo:

- Tres años de experiencia en los servicios objeto del contrato.

4.2.2 Equipo humano

Las titulaciones académicas y profesionales del personal responsable de la ejecución del contrato.

a) Modo de acreditación: copia de titulaciones académicas/profesionales

b) Requisito mínimo:

Personal mínimo exigido: un médico especialista en una de las siguientes especialidades: neurofisiología, neurología o medicina física y rehabilitación.

Experiencia del personal facultativo sanitario adscrito para la ejecución del servicio.

a) Modo acreditación: certificados expedidos por el órgano público o sujeto privado correspondiente, para el que el profesional haya prestado sus servicios.

b) Requisito mínimo:

_____ año/s de experiencia en los servicios objeto del contrato.

Compromiso a dedicar o adscribir a la ejecución del contrato los medios personales y materiales suficientes para ello (art. 76.2 LCSP) (Anexo IV.6).

a) Modo de acreditación: Declaración responsable firmada.

4.2.3. Equipamiento e instalaciones

Declaración indicando la maquinaria, material y equipo técnico del que se dispondrá para la ejecución de los trabajos.

a) Modo de acreditación:

Declaración responsable

b) Requisito mínimo:

- Maquinaria, material y equipos que como mínimo debe disponer, detalladas en el Pliego de Prescripciones Técnicas.

Acreditación del cumplimiento de las normas de garantía de la calidad y de gestión medioambiental.

a) Modo de acreditación:

Copia certificado/s.

Declaración responsable firmada indicando qué políticas se aplican sobre gestión de calidad y medio ambiente.

b) Requisito mínimo: Normas técnicas o especificaciones técnicas oficiales respecto de las que deberá ser acreditada la conformidad por los certificados exigidos.

ISO 9001

ISO 14001

Anexo IV.2**Declaración responsable de no estar la empresa incurso en prohibición de contratar**

Exp. SP00013/2019

Contratación no sujeta a regulación armonizada de la Asistencia sanitaria ambulatoria para la realización de Electromiografías, en el ámbito territorial de la provincia de Bizkaia y el Valle de Ayala (Euskadi), para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

DON/DOÑA _____ con D.N.I. número
_____, domiciliado en _____ calle de
_____, en representación de la Empresa
_____ domiciliada en _____ calle
de _____ con N.I.F. _____ constituida mediante
escritura ante el _____ notario de
_____ Don/ña _____

DECLARA que la Empresa que representa goza de plena capacidad jurídica para contratar con el Sector Público, y que ni dicha Empresa ni el Órgano Unipersonal que la representa ni demás personas que forman parte de ella se encuentran incursos en las prohibiciones para contratar señaladas en el art. 71 y concordantes de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014, así como también declara que se halla al corriente de las obligaciones tributarias y con la seguridad social impuestas por las disposiciones vigentes, según establece el art. 71.1.d) del mismo texto.

En _____ a, ___ de _____ de 201_

Fdo.: _____

PRESIDENCIA DE LA MESA DE CONTRATACIÓN
ASEPEYO

Anexo IV.3

Declaración responsable de haber tenido en cuenta en la presentación de la oferta las obligaciones legales en materia laboral y medioambientales.

Exp. SP00013/2019

Contratación no sujeta a regulación armonizada de la Asistencia sanitaria ambulatoria para la realización de Electromiografías, en el ámbito territorial de la provincia de Bizkaia y el Valle de Ayala (Euskadi), para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

DON/DOÑA _____ con D.N.I. número
_____, domiciliado en _____ calle de
_____, en representación de la Empresa
_____, domiciliada en _____ calle
de _____ con N.I.F. _____, constituida mediante
escritura ante el _____ notario de
_____ Don/ña _____ al objeto de
participar en la licitación del contrato arriba mencionado DECLARA, bajo su responsabilidad:

Que en la oferta presentada por la citada empresa se han tenido en cuenta las obligaciones derivadas de las disposiciones vigentes en materia de protección del empleo, condiciones de trabajo y prevención de riesgos laborales, y protección del medio ambiente

En _____ a, ___ de _____ de 20__

Fdo.: _____

PRESIDENCIA DE LA MESA DE CONTRATACIÓN
ASEPEYO

Anexo IV.4

Declaración relativa a la vigencia de los datos de clasificación empresarial

Exp. SP00013/2019

Contratación no sujeta a regulación armonizada de la Asistencia sanitaria ambulatoria para la realización de Electromiografías, en el ámbito territorial de la provincia de Bizkaia y el Valle de Ayala (Euskadi), para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

DON/DOÑA _____ con D.N.I. número
_____, domiciliado en _____ calle de
_____, en representación de la Empresa
_____, domiciliada en _____ calle
de _____ con N.I.F. _____ constituida mediante
escritura ante el notario _____ de
_____ Don/ña _____ al objeto de
participar en la licitación del contrato arriba mencionado DECLARA, bajo su responsabilidad:

Que la clasificación que se acredita en el certificado que se adjunta a esta declaración permanece vigente, manteniendo la empresa las características y circunstancias que dieron lugar a su otorgamiento por la Junta Consultiva de Contratación Administrativa del Estado.

En _____ a, ____ de _____ de 201_

Fdo.: _____

PRESIDENCIA DE LA MESA DE CONTRATACIÓN
ASEPEYO

Anexo IV.5

Declaración relativa a la vigencia de los datos en el Registro Oficial de Licitadores y Empresas Clasificadas del Estado (ROLECE)

Exp. SP00013/2019

Contratación no sujeta a regulación armonizada de la Asistencia sanitaria ambulatoria para la realización de Electromiografías, en el ámbito territorial de la provincia de Bizkaia y el Valle de Ayala (Euskadi), para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

DON/DOÑA _____ con D.N.I. número _____, domiciliado en _____ calle de _____, en representación de la Empresa _____ domiciliada en _____ calle de _____ con N.I.F. _____ constituida mediante escritura ante el notario _____ de _____ Don/ña _____, al objeto de participar en la licitación del contrato arriba mencionado DECLARA, bajo su responsabilidad:

Que la empresa que representa se haya inscrita en el Registro Oficial de Licitadores y Empresas Clasificadas del Estado (ROLECE) con el número _____,

A- Que los datos de esta empresa que constan en el ROLECE no han sido alterados en ninguna de sus circunstancias y que se corresponden con la certificación del Registro que acompaña a esta declaración.

B- Que los datos de esta empresa que constan en el Registro de Licitadores referentes a:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

han sufrido alteración según se acredita mediante los documentos que se adjuntan a la presente declaración y que estos extremos ya han sido comunicados al Registro con fecha _____

En _____ a, ___ de _____ de 20__

Fdo.: _____

(Las opciones A) y B) son incompatibles entre sí, señale solamente la que corresponda. Esta declaración deberá ser emitida por cualquiera de los representantes con facultades que figuren inscritos en el ROLECE)

PRESIDENCIA DE LA MESA DE CONTRATACIÓN
ASEPEYO

Anexo IV.6
Declaración de compromiso de adscripción de medios

Exp. SP00013/2019

Contratación no sujeta a regulación armonizada de la Asistencia sanitaria ambulatoria para la realización de Electromiografías, en el ámbito territorial de la provincia de Bizkaia y el Valle de Ayala (Euskadi), para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

DON/DOÑA _____ con D.N.I.
número _____, domiciliado en _____ calle de
_____, en representación de la Empresa
_____ domiciliada en _____ calle
de _____ con N.I.F. _____ constituida
mediante escritura ante el notario de
_____ Don/ña _____, al
objeto de participar en la licitación del contrato arriba mencionado DECLARA, bajo su
responsabilidad:

Que se compromete a adscribir los medios personales y materiales que se exigen en el pliego que rige la presente licitación como criterio de solvencia a efectos de la admisión en el procedimiento de adjudicación del contrato.

Que estos medios personales y materiales formarán parte de la propuesta presentada y, por lo tanto, del contrato que se formalice en caso de resultar adjudicatario/a.

Que, por este motivo, estos medios se mantendrán por la empresa, en caso de resultar adjudicataria, durante todo el tiempo de realización de este servicio, con el compromiso de comunicar a Asepeyo cualquier variación respecto a los mismos.

En _____ a, ____ de _____ de 201__

Fdo.: _____

Anexo IV.7**Modelo normalizado de presentación de la documentación de capacidad y solvencia**

Exp. SP00013/2019

Contratación no sujeta a regulación armonizada de la Asistencia sanitaria ambulatoria para la realización de Electromiografías, en el ámbito territorial de la provincia de Bizkaia y el Valle de Ayala (Euskadi), para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

Empresa Ofertante

A. Empresa única

--

B. Unión Temporal de Empresas U.T.E.

Nombre de las empresas	% participación

INDICE DE DOCUMENTOS APORTADOS

A entregar por las empresas licitadoras

Las empresas licitadoras únicamente deberán presentar la siguiente documentación en el SOBRE 1

DECLARACIÓN RESPONSABLE (Documento Europeo Único de Contratación DEUC) mediante la cual indiquen que cumplen, en el momento de la presentación de las proposiciones, los requisitos de capacidad y solvencia, de acuerdo con el modelo que se adjunta como anexo al presente pliego. De acuerdo con el art. 141 de la LCSP, en la solicitud de admisión y declaración de responsabilidad debe hacerse constar obligatoriamente por parte de los licitadores la dirección de correo electrónico que se designe a efectos de notificación.

Un listado con la relación del centro o centros sanitarios titularidad de la empresa licitadora que se ofertan para la ejecución de los servicios objeto de licitación, con indicación de la dirección donde se ubica el centro y nombre comercial del centro o centros, de tenerla.

Listado de especialidades ofertadas para cada centro.

Autorización sanitaria de funcionamiento.

La autorización sanitaria de funcionamiento vigente del centro y/o de los centros sanitarios titularidad de la empresa que se ofertan para la ejecución de los servicios, otorgada por la autoridad sanitaria competente de la comunidad autónoma correspondiente. En la autorización sanitaria de funcionamiento del centro sanitario debe figurar como titular la empresa licitadora y tener autorizada la especialidad establecida en el pliego de prescripciones técnicas (Anexo I). La autorización debe mantenerse en vigor durante toda la vigencia del contrato.

-En el caso de presentación en UTE el Anexo IV.7

-Solicitud de participación Anexo II

Únicamente a entregar por la empresa propuesta como adjudicataria

Solamente las empresas en las que recaiga la propuesta de adjudicación, por haber presentado la oferta con mejor relación calidad-precio, deberán aportar la documentación que acredite el cumplimiento de los requisitos de capacidad y solvencia exigidos en la cláusula 9 del pliego de cláusulas administrativas particulares, que será la siguiente:

- I. **DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA PERSONALIDAD Y CAPACIDAD JURÍDICA**
 - D.N.I. o documento que lo sustituya.
 - Escritura de constitución o modificación, estatutos o acto fundacional.
 - Poder bastante en derecho a favor del representante legal del licitador.
 - Compromiso de constituirse formalmente en unión temporal, en su caso.
- II. **Documentación justificativa de hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, en las condiciones descritas en el pliego de cláusulas administrativas particulares que rige el presente procedimiento. Los correspondientes certificados podrán ser expedidos por medios electrónicos, informáticos o telemáticos.**
- III. **Declaración responsable sobre prohibición de contratar (anexo IV.2)**
- IV. **Declaración responsable de haber tenido en cuenta en la presentación de la oferta las obligaciones legales en materia laboral y medioambientales (anexo IV.3)**
- V. **Declaración de vigencia de los datos de clasificación empresarial, en su caso (anexo IV.4)**

- VI. Declaración de vigencia de los datos del ROLECE, en su caso (anexo IV. 5)**
- VII. Solvencia económica y financiera (ver anexo IV)**
- VIII. Solvencia técnica y profesional (ver anexo IV)**
- IX. Compromiso a dedicar o adscribir a la ejecución del contrato los medios personales o materiales suficientes para ello (art. 76 LCSP) (anexo IV.6)**
- X. Garantía definitiva, en caso que se solicite (aval o seguro de caución. Anexo IV.8)**
- XI. Declaración Responsable acreditativa de la capacidad y solvencia para concertar de la empresa adjudicataria (anexo XIII)**
- XII. Certificado de la titularidad bancaria de la cuenta que designa la empresa para el pago de los servicios objeto del contrato.**

Anexo IV.8

Modelo de Aval o Seguro de Caución

(solo en caso que se solicite en el cuadro de características)

Exp. SP00013/2019

Contratación no sujeta a regulación armonizada de la Asistencia sanitaria ambulatoria para la realización de Electromiografías, en el ámbito territorial de la provincia de Bizkaia y el Valle de Ayala (Euskadi), para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

MODELO DE AVAL BANCARIO

GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

(A formalizar en papel con membrete del Banco avalista)

Referencia Aval:

Nº _____.

El Banco _____, con el nº de Identificación Fiscal _____, debidamente representado por _____ con poderes suficientes para obligar al Banco, otorgados ante Notario _____, en fecha _____ nº de Protocolo _____.

AVALA

Tan ampliamente como el derecho requiera, con carácter solidario y con expresa renuncia a los beneficios de exclusión de bienes, orden y división, a (nombre de la Empresa avalada) ante (nombre de la Empresa que ha cursado el Contrato) _____, por la cantidad de _____ (en letra y número) _____, como garantía que responda del fiel cumplimiento de las obligaciones contraídas con el Contrato _____ (nombre de la licitación), que ha sido aceptado por _____ (nombre de la Empresa avalada) _____.

El presente aval tendrá validez desde la fecha de emisión hasta que Asepeyo, Mutua colaboradora con la seguridad social núm. 151 devuelva el original del mismo a _____ (nombre de la Empresa avalada) _____.

El Banco _____ (nombre del Banco que avala) hará efectivo este aval, pagando a la primera reclamación, incondicionalmente y sin objeciones de la Empresa avalada, del Banco o terceros, la totalidad de su importe a (nombre de la Empresa que ha cursado el Contrato), contra la recepción del requerimiento por escrito que indique el incumplimiento del Contrato, renunciando a entrar a valorar la alegación de incumplimiento manifestada y sin que tal pago prejuzgue la solución de las controversias que puedan surgir entre las partes afectadas.

El presente aval ha sido inscrito en esta misma fecha en el registro especial de avales con el nº _____.

_____, a _____ de _____ de _____.
(Nombre del Banco)

Firmas con indicación del nº D.N.I. y sello del Banco

MODELO DE SEGURO DE CAUCIÓN

(MEMBRETE DEL ASEGURADOR)

Certificado número -----

La Entidad (Razón social completa de la entidad aseguradora) -----, N.I.F. ----
-----, con domicilio (a efectos de notificación y requerimientos) en la calle/plaza/avenida ----
-----, código postal -----, localidad -----, debidamente representado
por don (nombre y apellidos del apoderado o apoderados), con poderes suficientes para obligarle en este
acto, según resulta del bastanteo de poderes que se reseña en la parte inferior de este documento,

ASEGURA

a: (nombre y apellidos o razón social) -----, N.I.F. -----, en
concepto de tomador del seguro, ante (detallar órgano disponente, según listado adjunto) -----
-----, en adelante asegurado, hasta el importe (por el
que se constituye el seguro) de (en letra) ----- euros (en cifra) ----
-----, en los términos y condiciones establecidos en el art. 107 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre,
de Contratos del Sector Público, por la que se trasponen al ordenamiento jurídico español las Directivas
del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 24 de febrero de 2014, normativa
de desarrollo y pliego de cláusulas administrativas particulares por la que se rige el contrato (identificar
individualmente de manera suficiente el contrato en virtud del cual se presta la caución) -----

-----, en concepto de garantía definitiva, para
responder de las obligaciones, penalidades y demás gastos que se puedan derivar conforme a las
normas y demás condiciones administrativas precisadas frente al asegurado.

El asegurador declara bajo su responsabilidad, que cumple los requisitos exigidos en el artículo 57.1 del
Reglamento General de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas.

La falta de pago de la prima, sea única, primera o siguiente, no dará derecho al asegurador a resolver el
contrato, ni éste quedará extinguido, ni la cobertura del asegurador suspendida ni éste liberado de su
obligación, caso de que el asegurador deba hacer efectiva la garantía.

El asegurador no podrá oponer al asegurado las excepciones que puedan corresponderle contra el
tomador del seguro.

El asegurador asume el compromiso de indemnizar al asegurado al primer requerimiento de la Caja
General de Depósitos de la Comunidad Autónoma de Extremadura

El presente seguro de caución estará en vigor hasta que el órgano a cuya disposición se constituye
resuelva expresamente declarar la extinción de la obligación garantizada y la cancelación del seguro de
caución.

(Lugar y fecha) -----
(razón social de la entidad) -----

(Sello entidad aseguradora) (firma de los Apoderados)

Anexo IV.9

**Modelo de certificado de visitas al centro
(solo en caso que se solicite como criterio de solvencia)**

Exp. SP00013/2019

Contratación no sujeta a regulación armonizada de la Asistencia sanitaria ambulatoria para la realización de Electromiografías, en el ámbito territorial de la provincia de Bizkaia y el Valle de Ayala (Euskadi), para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

D./Dña., en representación de la empresa
....., ha visitado las instalaciones del centro
asistencial de, tal y como establece el Pliego de cláusulas administrativas
particulares regulador del contrato para el servicio de
.....

El firmante se compromete a guardar secreto profesional sobre todas las informaciones, documentos, y asuntos a los que tengan acceso o conocimiento durante la visita, estando obligado a no hacerlos públicos o enajenar cuantos datos conozca como consecuencia o con ocasión de la misma, incluso después de finalizar el procedimiento de adjudicación y/o el plazo contractual.

Se compromete a mantener estricta confidencialidad y a no revelar o ceder datos, ni aún para su conservación, o documentos proporcionados por la Mutua o copia de los mismos, a terceros, para cualquier otro uso no previsto como necesario para el desempeño de la obra, especialmente los datos de carácter personal.

En el caso de que el adjudicatario, en el ejercicio de la ejecución del servicio, tuviera que manejar ficheros con datos de carácter personal en el marco del objeto del presente contrato, deberá cumplir con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y especialmente en lo indicado en su artículo número 12.

Las empresas licitadoras serán responsables de cualquiera de los daños y perjuicios directos o indirectos sufridos por la Mutua como resultado del incumplimiento de la presente obligación de confidencialidad.

Y para que conste y a los efectos oportunos,

En....., a de..... de

Por Asepeyo

Por el licitador/a

Anexo V. Modelo de proposición económica y demás criterios automáticos sometidos a fórmulas

Exp. SP00013/2019

Contratación no sujeta a regulación armonizada de la Asistencia sanitaria ambulatoria para la realización de Electromiografías, en el ámbito territorial de la provincia de Bizkaia y el Valle de Ayala (Euskadi), para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

*Ver Anexo V publicado en formato Excel

Anexo VI.- Condiciones especiales de ejecución

Exp. SP00013/2019

Contratación no sujeta a regulación armonizada de la Asistencia sanitaria ambulatoria para la realización de Electromiografías, en el ámbito territorial de la provincia de Bizkaia y el Valle de Ayala (Euskadi), para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

Es condición especial de ejecución mantener el mismo personal adscrito para la ejecución del contrato, sin que proceda suspender o extinguir los contratos de trabajo, excepto las suspensiones o extinciones consecuencia de la voluntad de la persona trabajadora o de despidos disciplinarios.

Se acreditará al inicio de la prórroga, en su caso, mediante declaración responsable y relación nominal de los trabajadores asignados al contrato.

El incumplimiento de estas condiciones tiene consideración de:

- Causa de resolución del contrato de acuerdo con los artículos 202 y 211.1 LCSP
- Infracción grave de acuerdo con los artículos 202 y 71.1 e) LCSP

Anexo VII.- Documento Europeo Único de Contratación

Exp. SP00013/2019

Contratación no sujeta a regulación armonizada de la Asistencia sanitaria ambulatoria para la realización de Electromiografías, en el ámbito territorial de la provincia de Bizkaia y el Valle de Ayala (Euskadi), para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

Deberá descargarse el archivo y las instrucciones publicadas en la ficha de la licitación de la Plataforma de Contratación del Sector Público.

Anexo VIII.- Penalties

Exp. SP00013/2019

Contratación no sujeta a regulación armonizada de la Asistencia sanitaria ambulatoria para la realización de Electromiografías, en el ámbito territorial de la provincia de Bizkaia y el Valle de Ayala (Euskadi), para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

RÉGIMEN POTESTATIVO DE PENALIDADES

- Penalties por incumplimiento de plazos (artículo 193.1 LCSP)
- Cumplimiento defectuoso de la prestación objeto del contrato (artículo 192.1 LCSP)
- Incumplimiento de los compromisos de adscripción de medios (artículo 76.2 LCSP)
- Incumplimiento de las condiciones especiales de ejecución del contrato (artículo 202 LCSP)
- Incumplimiento de características de la oferta vinculadas a los criterios de adjudicación (artículo 145 LCSP)
- Otras Penalties:**

Además de las previstas en este Anexo y en el pliego de cláusulas administrativas particulares, se aplicarán las siguientes penalties:

Anexo IX.- Modificaciones contractuales previstas

Exp. SP00013/2019

Contratación no sujeta a regulación armonizada de la Asistencia sanitaria ambulatoria para la realización de Electromiografías, en el ámbito territorial de la provincia de Bizkaia y el Valle de Ayala (Euskadi), para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

1. Causas generales.

a) En los casos de fusión de empresas en los que participe la sociedad contratista, el contrato continuará vigente con la entidad absorbente o con la resultante de la fusión, que quedará subrogada en todos los derechos y obligaciones dimanantes del mismo.

b) Igualmente, en los supuestos de escisión, aportación o transmisión de empresas o ramas de actividad de las mismas, el contrato continuará con la entidad resultante o beneficiaria, que quedará subrogada en los derechos y obligaciones dimanantes del mismo, siempre que tenga la solvencia exigida al acordarse la adjudicación o que las diversas sociedades beneficiarias de las mencionadas operaciones y, en caso de subsistir, la sociedad de la que provengan el patrimonio, empresas o ramas segregadas, se responsabilicen solidariamente con aquélla de la ejecución del contrato. Si no pudiese producirse la subrogación por no reunir la entidad a la que se atribuya el contrato las condiciones de solvencia necesarias se resolverá el contrato, considerándose a todos los efectos como un supuesto de resolución por culpa del adjudicatario.

c) Podrá modificarse el precio y ampliarse el objeto del contrato en los casos de fusión, acuerdos de cooperación, contratos de adhesión, de la Mutua contratante con otras Mutuas Colaboradoras con la Seguridad Social, en función de lo establecido por el Ministerio de Empleo y Seguridad Social, sin perjuicio de los documentos contractuales que pueda suscribir con otras Mutuas, siempre y cuando dicha modificación no exceda, en más o en menos, el 20 % del precio de adjudicación del contrato; en el caso de modificaciones sucesivas, el conjunto de ellas no podrá superar este límite

d) Podrá modificarse el precio y ampliarse o reducirse el objeto del contrato en los casos de apertura o cierre de los centros asistenciales de la Mutua, siempre y cuando dicha modificación no exceda, en más o en menos, el 20 % del precio de adjudicación del contrato; en el caso de modificaciones sucesivas, el conjunto de ellas no podrá superar este límite

2. Otras modificaciones previstas

No se prevén

NOTA IMPORTANTE: En ningún caso la suma de las modificaciones totales previstas puede superar 20% del precio inicial del contrato.

Anexo X.- Cláusulas específicas de resolución contractual.

Exp. SP00013/2019

Contratación no sujeta a regulación armonizada de la Asistencia sanitaria ambulatoria para la realización de Electromiografías, en el ámbito territorial de la provincia de Bizkaia y el Valle de Ayala (Euskadi), para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

Además de las previstas en la cláusula 27 del pliego de cláusulas administrativas particulares, se prevén las siguientes causas específicas de resolución contractual:

Anexo XI.- Criterios de adjudicación.

Exp. SP00013/2019

Contratación no sujeta a regulación armonizada de la Asistencia sanitaria ambulatoria para la realización de Electromiografías, en el ámbito territorial de la provincia de Bizkaia y el Valle de Ayala (Euskadi), para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

Los criterios de adjudicación se detallan a continuación:

- **Valoración económica (máximo 49 puntos)**

Se valorará con el máximo de puntos a la oferta más baja de todas las ofertas presentadas, y las demás en forma proporcional, aplicando la siguiente fórmula:

$$P = 49 \times \frac{\text{Mejor oferta presentada}}{\text{Oferta presentada proveedor}}$$

Los precios ofertados solo se expresarán con dos decimales.

- Equipamiento técnico (máximo 16 puntos)

<u>Nº Equipos de Electromiografía.</u> Se valorará la mejora del número de equipos ofertados. <ul style="list-style-type: none">• Si se ofertan 2 equipos se obtendrán 5 puntos• Si se ofertan 3 o más equipos se obtendrán 10 puntos	Máx. 10 puntos
<u>Antigüedad de los equipos de Electromiografía</u> Se valorará proporcionalmente la antigüedad, tomando de referencia la fecha de fabricación del equipo más nuevo ofertado, expresada en años (se tomará valor entero). Puntuación = (Antigüedad equipo más nuevo de todas las ofertas / Antigüedad equipo más nuevo ofertado por proveedor) x 6	Máx. 6 puntos

- Cobertura horaria (máximo 16 puntos)

<u>Cobertura presencial de médicos especialistas</u> Se valorará de forma proporcional la suma de horas presenciales semanales del personal médico especialista en neurofisiología o neurología o rehabilitación, asignado a los centros ofertados Puntuación = (nº de horas ofertadas / nº de horas mejor oferta) x 10	Máx. 10 puntos
<u>Horario partido</u> Se valorará si el centro ofertado cubre un mínimo de tres horas por la tarde (a partir de las 15h), como mínimo cuatro días a la semana, para la prestación del servicio de electromiografías	4 puntos
<u>Horario de apertura del centro</u> Se valorará si el centro ofertado cubre un mínimo de 9 horas diarias, como mínimo cuatro días a la semana, para la prestación del servicio de electromiografías.	2 puntos

- Tiempos de ejecución (máximo 10 puntos)

Realización de la prueba (solicitudes no urgentes):

<p>Se valorarán los plazos máximos ofertados para la realización de la prueba y envío de la prueba/informe correspondientes a las solicitudes no urgentes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si el plazo máximo de envío de la prueba/informe desde la recepción de la solicitud es inferior a 24 horas, se obtendrán 10 puntos. • Si el plazo máximo de envío del informe desde la recepción de la solicitud es superior a 24 horas e inferior a 48 horas, se obtendrán 5 puntos • Si el plazo máximo de envío del informe desde la recepción de la solicitud es superior a 48 horas e inferior a 72 horas, se obtendrán 2 puntos. 	Máx. 10 puntos
---	----------------

- Ubicación y facilidad de acceso (8 puntos)

Localización del centro/s sanitario/s

<p>Se valorará la localización del centro ofertado.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si dispone de un centro situado en la localidad de referencia o en un radio inferior a 5 km se obtendrán 5 puntos • Si el centro más cercano a la localidad de prestación del servicio está situado a una distancia superior a 5 km e inferior a 10 km, se obtendrán 1,5 puntos • Si el centro más cercano a la localidad de prestación del servicio está situado a una distancia superior a 10 km no se obtendrá ningún punto 	Máx. 5 puntos
--	---------------

Accesos transporte público

Si el centro está situado a una distancia inferior de 200 metros de una parada de taxi	1 punto
Si el centro está situado a una distancia inferior de 500 metros de una parada de autobús/tren/tranvía	1 punto

Disponibilidad de plazas reservadas para vehículos de transporte sanitario

<p>Se valorará de forma proporcional según el número de plazas ofertadas por los distintos licitadores</p> <p>Puntuación = (nº plazas oferta proveedor/nº de plazas mejor oferta) x1</p>	Máx. 1 punto
--	--------------

- Medidas de conciliación de la vida personal, laboral y familiar. (1 punto)

Se valorará la aplicación por la empresa licitadora de las siguientes medidas de conciliación de la vida personal, laboral y familiar:

<p><u>Mejoras sobre permisos de paternidad o maternidad.</u> Se valorará proporcionalmente la mejor oferta de incremento en los días de permiso, respecto a la normativa legal vigente. Puntuación = Oferta proveedor (incremento de días de permiso paternidad + incremento de días de permiso maternidad) / Mejor oferta (incremento de días de permiso paternidad + incremento de días de permiso maternidad)</p>	<p>Máx. 1 punto</p>

Anexo XII.- Desglose costes

Exp. SP00013/2019

Contratación no sujeta a regulación armonizada de la Asistencia sanitaria ambulatoria para la realización de Electromiografías, en el ámbito territorial de la provincia de Bizkaia y el Valle de Ayala (Euskadi), para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

Para la determinación de los precios unitarios se han tenido en cuenta los siguientes conceptos:

Costes Directos Fijos: Se consideran Costes Directos y su desglose en las diferentes partidas de coste económico, los siguientes:

Costes de Personal:

- Salario neto
- Seguros sociales
- Formación
- Prevención de Riesgos Laborales
- Ropa de Trabajo

Costes de instalaciones:

- Compra equipo
- Mantenimiento equipo
- Servicios instalaciones (energía, comunicaciones, etc)
- Alquiler instalaciones

Costes Indirectos: Se entenderán como tales, en este caso, los siguientes:

Costes de Gestión

Beneficio Comercial: Se considerará un beneficio comercial del 6%

El precio unitario del servicio a contratar, se calcula tomando como referencia el coste-precio hora de las distintas partidas que componen los Costes Directos Fijos, Costes Indirectos y Beneficio Comercial indicados anteriormente y se detalla a continuación, según la prueba o acto médico:

Electromiografía

Electromiografía + beneficio comercial/hora:

Costes Directos – Personal (1667 horas de servicio anuales)	IMPORTE ANUAL	IMPORTE HORA	% SOBRE TOTAL
Salario (Médico)	30.105,25 €	17,12 €	33,79%
Seguros Sociales	9.182,10 €	5,22 €	10,31%
Formación	600 €	0,34 €	0,67%
Prevención Riesgos Laborales	300 €	0,17 €	0,34%
Ropa de Trabajo (compra, lavado, etc)	400 €	0,23 €	0,45%
Costes Directos – Instalaciones / Equipamiento (1667 horas de utilización año)			
Equipamiento y material	6.000 €	3,41 €	6,73%
Adecuación instalaciones (amortización 10 años)	1.000 €	0,57 €	1,12%
Servicios instalaciones (energía, comunicaciones, limpieza, etc)	4.500 €	2,56 €	5,05%
Alquiler Instalaciones	35.000 €	19,91 €	39,29%
Costes indirectos			
Gestión	2.000 €	1,14 €	2,24%
Total Costes	89.087,35 €	50,68 €	100,00%
Beneficio comercial	5.345,24 €	3,04 €	6%
COSTE TOTAL + BENEFICIO COMERCIAL	94.432,59 €	53,72 €	

Para el cálculo del salario de personal se ha tenido en cuenta la necesidad de disponer de un Médicos Especialista según la especialidad. A continuación se detalla el cálculo del salario total según se establece en el Convenio colectivo de la Clínica Quirón Bizkaia (2016-2018), ante la inexistencia de un convenio colectivo del sector y nunca en régimen de exclusividad de los profesionales asignados:

Profesional	Convenio aplicable	Jornada (horas anuales)	Salario por profesional	Nº de Profesionales	Total Salario
Médico Especialista	el Convenio colectivo de la Clínica Quirón Bizkaia (2016-2018)	1667	30.105,25 €	1	30.105,25 €
TOTAL SALARIO PERSONAL (ANUAL)					30.105,25 €

Cálculo Tarifas:

Cálculo tarifa de la Electromiografía:

Para el cálculo de la tarifa de la primera visita, y las visitas sucesivas, con la correspondiente realización de los informes, se estiman los siguientes tiempos de dedicación:

- Realización Electromiografía + informe: 60 minutos

	Importe
Coste total + beneficio comercial / hora	53,72 €
Electromiografía:	53,72 €

Anexo XIII.- Declaración Responsable acreditativa de la capacidad y solvencia para concertar de la empresa adjudicataria.

Exp. SP00003/2019

Contratación no sujeta a regulación armonizada de la Asistencia sanitaria ambulatoria para la realización de Electromiografías, en el ámbito territorial de la provincia de Valladolid (Castilla y León), para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

DON/DOÑA _____ con
D.N.I. número _____, domiciliado/a en _____ calle de
_____, en representación de la Empresa
_____ domiciliada en _____ calle
de _____ con N.I.F. _____, en su
condición de _____, en virtud escritura otorgada ante el notario de
_____ Don/ña _____
_ en fecha ___ de ___ de _____, **DECLARA, bajo su responsabilidad:**

- Que la Empresa que representa goza de plena capacidad jurídica para contratar con el Sector Público, y que ni dicha Empresa ni el Órgano Unipersonal que la representa ni demás personas que forman parte de ella se encuentran incurso en las prohibiciones para contratar señaladas en el art. 71 de la LCSP.

- Que la Empresa que representa se halla al corriente de las obligaciones tributarias y con la seguridad social impuestas por las disposiciones vigentes, según establece el apartado 1.d) del art. 71 de la LCSP.

- Que la Empresa que representa dispone de los medios propios, materiales y personales, necesarios para llevar a cabo los servicios objeto del contrato, conforme a lo exigido en el artículo 12 a) del Real Decreto 1630/2011, de 14 de noviembre, por el que se regula la prestación de servicios sanitarios y de recuperación por las mutuas colaboradoras con la Seguridad Social.

- Que la Empresa que representa no tiene ningún tipo de vinculación o relación comercial, financiera o de cualquier otra clase con las empresas representadas en la junta directiva de ASEPEYO, con el representante de las mismas, con el director gerente o cualquier otra persona que ejerza funciones de dirección ejecutiva en la Mutua, conforme a lo previsto en el artículo 12 d) del Real Decreto 1630/2011 (ver <https://www.asepeyo.es/organigrama>).

- Que el volumen de facturación de la Empresa en los tres últimos años es superior al valor estimado del contrato sea 22.000 €, según exige el artículo 12 e) del RD 1630/2011.

- Que el titular de la Empresa y el personal que atenderá la prestación de servicios objeto del contrato, no está incurso en causa de incompatibilidad conforme a lo previsto en la normativa sanitaria.

En _____ a ___ de _____ de 20__