

SOLICITUD DE DOCUMENTACIÓN PREVIA A LA FORMALIZACIÓN

Muy Sres. Nuestros:

En relación con la licitación para la **Contratación del servicio de transporte de pacientes de los centros asistenciales de FREMAP, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social N°61 en Cataluña.**, con número de expediente **LICT/99/029/2021/0139** les informamos que efectuada la adjudicación por el órgano de contratación de FREMAP, se les

SOLICITA:

Que aporten la documentación que se señala a continuación, en orden a poder formalizar el contrato del lote 9 del expediente **LICT/99/029/2021/0139**.

- **A. DECLARACIÓN DE MODALIDAD PRL (DEL ADJUDICATARIO Y DEL SUBCONTRATISTA, EN SU CASO).**
- **ALTA EN LA EMPRESA DE LOS TRABAJADORES**
- **ANEXO DEL PORTAL DEL PROVEEDOR**
- **B. CONTRATO DE PROTECCIÓN DE DATOS (ENCARGADO)**
- **B. DECLARACION RESPONSABLE DE PROTECCIÓN DE DATOS**
- **B. DECLARACION UBICACION SERVIDORES**
- **B. EVALUACIÓN DE PROVEEDORES QUE ACCEDEN A DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**
- **CERTIFICADO EXPEDIDO POR LA ENTIDAD BANCARIA**
- **E.CERTIFICADO DE HACIENDA SUBCONTRATISTAS**
- **E.CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL SUBCONTRATISTAS**
- **E.DECLARACIÓN SOBRE SUBCONTRATISTAS Y TABLA SUBCONTRATACIÓN**
- **E.DOCUMENTOS VINCULACIÓN SUBCONTRATISTAS**
- **RESPONSABLE DEL CONTRATO DEL PROVEEDOR**
- **SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL**
- **C. PREVENCIÓN IMPUTACIONES DELICTIVAS**

Nota: La documentación listada a continuación está disponible en el Perfil de Contratante de la Mutua (<https://contrataciondelestado.es/wps/poc?uri=deeplink%3AperfilContratante&idBp=Rs4EFuSeMgl%3D>) en la pestaña de Documentos.

También se accede a la misma indicando en Nombre O. Contratación: FREMAP. Pulsar en Buscar y seleccionar Director Gerente de FREMAP > pestaña Documentos > sección Otros documentos:

- DECLARACION DE MODALIDAD PRL
- CAE FICHA DE COORDINACION
- DECLARACION PRL-TRABAJADORES
- NORMAS DE PREVENCIÓN EMPRESAS EXTERNAS

- PREVENCIÓN IMPUTACIONES DELICTIVAS
- ANEXO DEL PORTAL DEL PROVEEDOR





LICT/99/029/2021/0139/L9 - Contratación del servicio de transporte de pacientes en otros medios de los centros asistenciales de FREMAP, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social N°61, en Sabadell, Sant Quirze del Vallés, Castellar del Valles, Barbera del Vallés, Badia del Vallés, Montcada i Reixach, Ripollet, Cerdanyola del Vallès, Santa Perpetua de la Mogoda, Palau Solità i Plegamans, Sentmenat, Polinyà y La Llagosta.

- CONTRATO DE CONFIDENCIALIDAD
- CONTRATO DE ENCARGADO DE TRATAMIENTO
- DECLARACION RESPONSABLE DE PROTECCIÓN DE DATOS
- EVALUACIÓN DE PROVEEDORES QUE ACCEDEN A DATOS DE CARÁCTER PERSONAL
- DECLARACION UBICACION SERVIDORES
- RECIBI TRABAJADOR - INSTRUCCIONES DE FREMAP EN EL TRATAMIENTO DE DATOS

La documentación deberá aportarse previamente a la formalización del contrato y, en todo caso, hasta el **03/05/2022**

Toda la documentación requerida se presentará a través del Portal de Licitación Electrónica de FREMAP (en adelante, PLEF) adjuntando a su correspondiente denominación un único fichero .PDF por cada documento requerido.

Para consultas técnicas sobre cómo adjuntar la documentación o el funcionamiento del PLEF, pueden contactar con nuestro servicio de soporte al licitador:

Teléfono 91 803 66 27 (de Lu-Vi de 8:00 a 18:00 h, excepto festivos nacionales)
Correo electrónico: soporte.licitadores@pixelware.com

Para cualquier duda, consulta o aclaración sobre los documentos solicitados o su contenido, pueden ponerse en contacto con los miembros del Área de Compras-Contratación de FREMAP que se indican a continuación:

MIGUEL ÁNGEL SÁNCHEZ (91 626 52 40)

Majadahonda a **19 de abril de 2022.**





LICT/99/029/2021/0139/L9 - Contratación del servicio de transporte de pacientes en otros medios de los centros asistenciales de FREMAP, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social N°61, en Sabadell, Sant Quirze del Vallés, Castellar del Valles, Barbera del Vallés, Badia del Vallés, Montcada i Reixach, Ripollet, Cerdanyola del Vallés, Santa Perpetua de la Mogoda, Palau Solità i Plegamans, Sentmenat, Polinyà y La Llagosta.

INSTRUCCIONES EN RELACIÓN A LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA

Respecto de la documentación solicitada, ténganse en cuenta las siguientes instrucciones:

- Documentación acreditativa de las exigencias que, en materia de protección de datos de carácter personal, prevención de riesgos laborales y demás normativa exigible por FREMAP, según lo indicado en los pliegos, están disponibles en el perfil de contratante de la Mutua.
- En materia de subcontratación, en el supuesto de que el licitador haya manifestado su intención de subcontratar alguna de las actividades objeto del contrato señalará:

PARTE DEL CONTRATO QUE TENGA PREVISTO SUBCONTRATAR (TAREAS)	IMPORTE	NOMBRE O PERFIL EMPRESARIAL

Y, a su vez, respecto de cada uno de los subcontratistas deberá aportar:

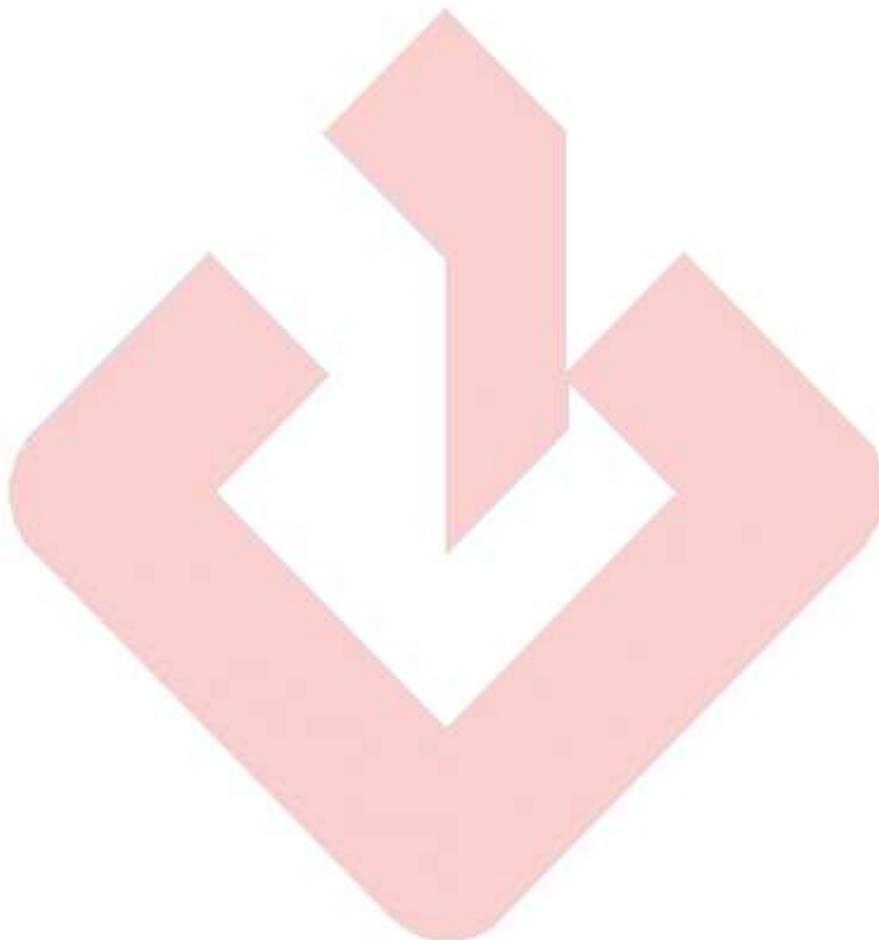
- Certificado actualizado acreditativo de estar al corriente de obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
- Relación o vínculo jurídico que mantiene el licitador con el/los subcontratista/s antes indicados.
- Datos de contacto y representante o representantes legales del subcontratista.
- Declaración responsable –conforme al modelo que se acompaña a la presente solicitud– justificando suficientemente la aptitud para ejecutar los trabajos, por referencia a los elementos técnicos y humanos de que dispone y a su experiencia, así como que no está incurso en prohibición para contratar, debiendo de comunicar –el contratista principal– cualquier modificación que se produzca de esta información en los términos señalados en la normativa de contratación pública.
- Seguro de responsabilidad civil que garantice los daños ocasionados tanto a terceros como a FREMAP, por hechos derivados de la prestación del objeto del contrato, en los términos señalados en el pliego de cláusulas administrativas.
- En los contratos de obras y de servicios, deberá presentar copia del alta en la Seguridad Social de cada uno de los trabajadores que van a prestar la actividad objeto de la contratación o bien, declaración firmada por el apoderado de aportar el alta en la Seguridad Social en el momento en que esta se realice que, en todo caso, deberá producirse con carácter previo al inicio de la actividad, salvo regulación específica en materia de subrogación.
- Certificado expedido por la entidad bancaria que corresponda en el que se manifieste la titularidad individual de la cuenta corriente a nombre del adjudicatario.
- Nombre, apellidos, teléfono y dirección de correo electrónico de la persona designada como responsable del contrato, conforme a lo establecido en la normativa de contratación.





LICT/99/029/2021/0139/L9 - Contratación del servicio de transporte de pacientes en otros medios de los centros asistenciales de FREMAP, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social N°61, en Sabadell, Sant Quirze del Vallés, Castellar del Valles, Barbera del Vallés, Badia del Vallés, Montcada i Reixach, Ripollet, Cerdanyola del Vallés, Santa Perpetua de la Mogoda, Palau Solità i Plegamans, Sentmenat, Polinyà y La Llagosta.

- En el caso de que el adjudicatario sea una unión temporal de empresas (UTE) deberá aportar el certificado de constitución de la misma.
- A efectos de poder darles de alta en el Portal del Proveedor de FREMAP (de uso obligatorio en los términos establecidos en el pliego de cláusulas administrativas), deberán presentar cumplimentado y firmado por el apoderado el **ANEXO PORTAL DEL PROVEEDOR** disponible en el perfil de contratante de la Mutua, junto con un tríptico explicativo del mismo.





LICT/99/029/2021/0139/L9 - Contratación del servicio de transporte de pacientes en otros medios de los centros asistenciales de FREMAP, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social N°61, en Sabadell, Sant Quirze del Vallés, Castellar del Valles, Barbera del Vallés, Badia del Vallés, Montcada i Reixach, Ripollet, Cerdanyola del Vallés, Santa Perpetua de la Mogoda, Palau Solità i Plegamans, Sentmenat, Polinyà y La Llagosta.

DECLARACIÓN RESPONSABLE EN MATERIA DE APTITUD PARA EJECUTAR LOS TRABAJOS POR EL SUBCONTRATISTA

D/Dña....., provisto de DNI/NIE nº....., en nombre y representación del subcontratista....., con código o número de identificación (CIF, NIF, etc.)..... con domicilio en....., según escritura de poder otorgado ante el Notario Don/Dña..... del Ilustre Colegio de....., el día con el número de su protocolo, en materia de aptitud para ejecutar los trabajos como subcontratista.

DECLARA:

Que cumple los criterios de aptitud para ejecutar los trabajos, por referencia a los elementos técnicos y humanos de que dispone y a su experiencia, así como que no está incurso en prohibición para contratar.

En, a de de

Fdo.

