



MINISTERIO DEL
INTERIOR

SECRETARÍA GENERAL DE
INSTITUCIONES PENITENCIARIAS

HOSPITAL PSIQUIÁTRICO
PENITENCIARIO DE ALICANTE

EXPEDIENTE: 2024/06/ASA

INFORMACIÓN SOBRE ANEXOS

Los dos Anexos que se deben incluir en el sobre electrónico se encuentran a disposición de los licitadores en la herramienta de presentación de ofertas en formato Word (DOCX).

Una vez cumplimentados, se deben guardar en formato PDF para poder anexarlos al sobre electrónico.

No se deben modificar los Anexos, solamente cumplimentar los campos habilitados para ello.

Los dos Anexos que obligatoriamente se deben incluir en el sobre electrónico son:

- Anexo 2: oferta económica.
- Anexo 3: declaración responsable.



ANEXO 2 MODELO DE PROPOSICIÓN ECONÓMICA-TÉCNICA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE

Expediente nº: 2024/06/ASA

Objeto del contrato: servicio de instalación, explotación y mantenimiento de máquinas expendedoras de bebidas (frías y calientes) y alimentos sólidos en las dependencias del Hospital Psiquiátrico Penitenciario de Alicante.

Órgano del Ministerio del Interior que anuncia la contratación o solicita las ofertas: Director Gerente del Hospital Psiquiátrico Penitenciario de Alicante

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FIRMANTE DE LA PROPOSICIÓN Y DEL LICITADOR

Apellidos y nombre del firmante de la proposición:

BORRADOR.

LA PLANTILLA PARA CUMPLIMENTAR EL ANEXO

SE DEBE DESCARGAR DE LA HERRAMIENTA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS.

El abajo firmante, en virtud de la representación que ostenta, se compromete, en nombre de su representado, al abono mensual del canon de explotación, conforme al procedimiento recogido en la cláusula 14 del Cuadro de Características del PCAP, por el siguiente importe:

Importe del canon mensual
(mínimo 100 euros)

El importe se indicará exclusivamente en número, con un máximo de dos decimales.

2. Precio de venta al público de los productos obligatorios.

El abajo firmante, en virtud de la representación que ostenta, se compromete a que los precios de venta al público de los productos de venta obligatoria recogidos en el Anexo 1 del Pliego de Prescripciones Técnicas serán los siguientes:

PRODUCTO	PRECIO OFERTADO, IVA INCLUIDO	PRECIO MÁXIMO, IVA INCLUIDO
Café 100% tueste natural: sólo o largo. Café descafeinado 100% tueste natural: sólo o largo.	<input type="text"/>	0,50 €
Café 100% tueste natural: cortado, con leche, capuchino. Café descafeinado 100% tueste natural: cortado, con leche, capuchino. Chocolate.	<input type="text"/>	0,55 €

¹ A cumplimentar por el licitador: "Apoderado, Gerente o Administrador". Si el ofertante actúa en su propio nombre, dejará en blanco este apartado.



PRODUCTO	PRECIO OFERTADO, IVA INCLUIDO	PRECIO MÁXIMO, IVA INCLUIDO
Leche sola, manchado.		0,45 €
Infusiones.		0,40 €
Selecciones de café Comercio Justo 100% tueste natural.		0,55 €
Agua mineral de 0,50 l.		0,45 €
Agua mineral de 1,50 l.		0,70 €
Batidos.		0,80 €
Refrescos.		0,90 €
Zumos 100% naturales sin azúcares añadidos 200 ml.		1,00 €

BORRADOR.

LA PLANTILLA PARA CUMPLIMENTAR EL ANEXO

SE DEBE DESCARGAR DE LA HERRAMIENTA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS.

caña de crema, bizcochos, pastelitos) formato 80 gr.		1,20 €
Chocolates y galletas (de chocolate, con pepitas, de manzana, etc.) paquetes de 60 gr.		0,95 €
Galletas dietéticas, multicereales, sin gluten, sin azúcares añadidos.		0,85 €
Barritas de cereales.		0,95 €
Snacks de chocolate.		0,90 €
Snacks de comida sana o dietéticos.		1,00 €
Sándwiches variados. Unidad.		1,40 €
Sándwiches variados con pan integral. Unidad.		1,55 €
Palitos de pan de cereales (integrales, con pipas).		0,70 €



3. Pago mediante aplicación para teléfonos móviles.

El abajo firmante, en virtud de la representación que ostenta, se compromete, en nombre de su representado, a que en todas las máquinas instaladas conforme al Anexo 2 del Pliego de Prescripciones Técnicas se podrá realizar el pago mediante una aplicación para teléfonos móviles, sin necesidad de utilizar dinero en efectivo ni tarjeta de crédito/débito (marque lo que corresponda):

BORRADOR.

LA PLANTILLA PARA CUMPLIMENTAR EL ANEXO

**SE DEBE DESCARGAR DE LA HERRAMIENTA DE PRESENTACIÓN
DE OFERTAS.**

a disponer de un servicio telefónico de atención al cliente que funcione durante las 24 horas de todos los días del año para la resolución de incidencias (marque lo que corresponda):

<input type="checkbox"/>	Sí se compromete	<input type="checkbox"/>	No se compromete
--------------------------	------------------	--------------------------	------------------

5. Devolución inmediata del importe reclamado.

El abajo firmante, en virtud de la representación que ostenta, se compromete, en nombre de su representado, a reintegrar el importe reclamado por los clientes ante incidencias de las máquinas de manera inmediata tras la comunicación de las mismas (marque lo que corresponda):

<input type="checkbox"/>	Sí se compromete	<input type="checkbox"/>	No se compromete
--------------------------	------------------	--------------------------	------------------

Y para que así conste, a efectos de justificar los criterios objetivos establecidos en el apartado 12 del Cuadro de Características del PCAP, firmo la presente declaración.

Fecha:



ANEXO 3. DECLARACIÓN RESPONSABLE.

Expediente: 2024/06/ASA

D./Dña. [REDACTED], con DNI número [REDACTED], en nombre y representación de la empresa [REDACTED], con CIF número [REDACTED], con domicilio social en [REDACTED], teléfono número [REDACTED] y con correo electrónico [REDACTED] e inscrita en el ROLECE (Registro Oficial de Licitadores y Empresas Clasificadas del Sector Público) o Registro oficial Equivalente (artículo 96.2 de la LCSP) [REDACTED].

En relación con el expediente nº 2024/06/ASA, referido al contrato de instalación, explotación y mantenimiento de máquinas expendedoras de bebidas (frías y calientes) y alimentos sólidos, en las dependencias del Hospital Psiquiátrico Penitenciario de Alicante.

BORRADOR.

LA PLANTILLA PARA CUMPLIMENTAR EL ANEXO

- 1 SE DEBE DESCARGAR DE LA HERRAMIENTA DE PRESENTACIÓN**
- 2 DE OFERTAS.**

presentarse a la licitación.

3. Que el licitador cuenta con las autorizaciones necesarias para ejercer la actividad objeto del presente contrato.
4. Que ni el firmante de la declaración ni la persona física/jurídica a la que representa, ni ninguno de sus administradores o representantes, se hallan incurso en las prohibiciones para contratar con la Administración comprendidas en el artículo 71 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, hallándose la persona física/jurídica representada al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y de Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes.
5. Que designa la siguiente dirección de correo electrónico a efectos de recibir las notificaciones, de acuerdo con el artículo 140 de la LCSP [REDACTED].

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente declaración en [REDACTED], a [REDACTED] de [REDACTED] de [REDACTED].

Fdo.: [REDACTED]

En caso de empresa extranjera:

DECLARA que la entidad a la que representa se somete a la jurisdicción de los juzgados y tribunales españoles de cualquier orden, para todas las incidencias que de modo directo o



MINISTERIO DEL
INTERIOR

SECRETARIA GENERAL DE
INSTITUCIONES PENITENCIARIAS

HOSPITAL PSIQUIÁTRICO
PENITENCIARIO DE ALICANTE

indirecto pudieran surgir en el contrato, con renuncia, en su caso, a lo establecido en el fuero jurisdiccional extranjero que pudiera corresponderle.

Y para que conste y surta efectos en el expediente de contratación arriba indicado, se expide en [] con fecha [] .

Fdo.: []

**BORRADOR.
LA PLANTILLA PARA CUMPLIMENTAR EL ANEXO
SE DEBE DESCARGAR DE LA HERRAMIENTA DE PRESENTACIÓN
DE OFERTAS.**

formalmente en union temporal en caso de resultar adjudicatarios del contrato.

Nombres y circunstancias de los miembros de la UTE: []

Y para que conste y surta efectos en el expediente de contratación arriba indicado, se expide en [] con fecha [] .

Fdo.: []