**ANEXOS PLIEGO DE CLÁUSULAS ADMINISTRATIVAS PARTICULARES DEL CONTRATO DE SERVICIOS QUE REGIRÁ LA ADJUDICACIÓN POR PROCEDIMIENTO ABIERTO DE LA GESTIÓN E IMPARTICIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA: CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD “ATENCIÓN SOCIOSANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES SOCIALES” DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN 2023**

**Expediente de contratación 02/2023/EMP/ Atención sociosanitaria**

INDICE

[ANEXO I.- DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES EXIGIDAS PARA CONTRATAR CON BHG 2](#_Toc135308646)

[ANEXO II.- DECLARACIÓN DE COMPROMISO DE CONSTITUCIÓN DE U.T.E. 4](#_Toc135308647)

[ANEXO III.- DECLARACIÓN DE INTEGRACIÓN DE SOLVENCIA 5](#_Toc135308648)

[ANEXO IV.- SOLVENCIA TÉCNICA O PROFESIONAL. RELACIÓN DE PRINCIPALES SERVICIOS O TRABAJOS REALIZADOS. 7](#_Toc135308649)

[ANEXO V.- SOLVENCIA TÉCNICA O PROFESIONAL. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE MEDIOS HUMANOS ADSCRITOS A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO 9](#_Toc135308650)

[ANEXO VI. - DECLARACIÓN RESPONSABLE DE VIGENCIA DE LOS DATOS ANOTADOS EN EL REGISTRO DE LICITADORES 11](#_Toc135308651)

[ANEXO VII.- PROPOSICIÓN ECONÓMICA 12](#_Toc135308652)

[ANEXO VIII.- CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN. DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE CUALIFICACIÓN Y EXPERIENCIA DEL EQUIPO HUMANO ADSCRITO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO 13](#_Toc135308653)

[ANEXO IX.- UBICACIÓN INSTALACIONES Y ESPACIOS FORMATIVOS 15](#_Toc135308654)

[ANEXO X.- COMPROMISO REALIZACIÓN ACCIÓN FORMATIVA PERSONAL PROPUESTO NO PERSONAL PROPIO DE LA EMPRESA LICITADORA 16](#_Toc135308655)

[ANEXO XI.- SOLICITUD AUTORIZACIÓN MODIFICACIÓN EQUIPO HUMANO ADSCRITO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO 17](#_Toc135308656)

## ANEXO I.- DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES EXIGIDAS PARA CONTRATAR CON BHG

D/Dª , D.N.I. nº , con domicilio en , C.P. , teléfono de contacto , email , en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en nombre propio o en representación de (razón social de la empresa), en calidad de………………, C.I.F./N.I.F. , con domicilio social en , C.P. , en relación con el procedimiento abierto convocado por Behargintza Basauri-Etxebarri para la contratación de la impartición de la Acción Formativa: Certificado de Profesionalidad **“(SSCS0208) Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales”**

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD**:

1º) Que reúne / Que la entidad por mí representada reúne las condiciones exigidas legalmente y en este Pliego para contratar, y que no se halla incursa en ninguna de las prohibiciones e incompatibilidades para contratar con la Administración relacionadas en el artículo 71 de la Ley 9/2017 de Contratos del Sector Público.

2º) Que su finalidad o actividad tiene relación directa con el objeto del contrato, cuenta con la adecuada solvencia económica y financiera y técnica o profesional, cuenta con las autorizaciones necesarias para ejercer la actividad y dispone de una organización con elementos personales y materiales suficientes para la debida ejecución del contrato.

3º) Que se integra la solvencia por medios externos:  SI  NO

4º) Que cumple con las obligaciones establecidas en la normativa vigente en materia laboral y social, de igualdad entre mujeres y hombres, y de medio ambiente.

5º) Que se encuentra al corriente del cumplimiento de sus obligaciones tributarias, de Seguridad Social y de seguridad, salud en el trabajo y prevención de riesgos laborales, así como de igualdad de mujeres y hombres, impuestas por las disposiciones legales vigentes y por el convenio laboral.

6º) Que el **convenio colectivo** que será de aplicación al personal que realice la actividad objeto del contrato será……………………………………………….

7º) Que la empresa a la que representa emplea a:

Menos de 50 trabajadores y trabajadoras, y no dispone de un Plan para la Igualdad de mujeres y hombres.

Menos de 50 trabajadores y trabajadoras, y dispone de un Plan para la Igualdad de mujeres y hombres.

50 o más trabajadores y trabajadoras, y dispone de un Plan para la Igualdad de mujeres y hombres.

8º) Que la empresa a la que representa emplea a:

Menos de 50 trabajadores y trabajadoras.

50 o más trabajadores y trabajadoras, y:

Cumple con la obligación de que al menos el 2% sean trabajadores con discapacidad, de conformidad con el artículo 42 del Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Texto refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de inclusión social.

Cumple las medidas alternativas previstas en el Real Decreto 364/2005, de 8 de abril, por el que se regula el cumplimiento alternativo con carácter excepcional de la cuota de reserva a favor de trabajadores con discapacidad.

9º) Que la empresa a la que representa pertenece a un grupo empresarial y/o se encuentra en alguno de los supuestos del artículo 42.1 del Código de Comercio:  SI  NO

10º) Que no concurre a la adjudicación del contrato con empresas vinculadas que presenten proposiciones individuales.

11º) Que, conociendo los pliegos que rigen la presente contratación, se compromete a su realización con sujeción estricta a éstos, a la propuesta técnica en la prestación del servicio y a la oferta económica que se presenta.

12º) Que se compromete a aportar los documentos acreditativos del cumplimiento de dichos requisitos en cualquier momento que así lo solicite el Órgano de Contratación y, en todo caso, en el supuesto de que la propuesta de adjudicación recaiga a su favor los aportará con carácter previo a la adjudicación.

13º) Que autoriza que por BHG se de transparencia institucional a todos los datos derivados de la presente licitación, adjudicación y ejecución hasta la finalización del contrato.

14º) Que manifiesta que los datos para practicar requerimientos, comunicaciones y notificaciones con los efectos jurídicos establecidos en la Ley, en el presente procedimiento de contratación son los siguientes:

Nombre y apellidos:

Cargo:

Correo electrónico:

Teléfono:

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firma la presente declaración responsable,

En................................, a...............de.........................................de 2023

Firma y sello

Sus datos serán tratados de forma segura y confidencial, tal y como establece el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento y la libre circulación de datos personales (RGPD), por BEHARGNTZA BASAURI-ETXEBARRI, quien ha observado las medidas de seguridad destinadas a preservar el secreto, confidencialidad e integridad en el tratamiento de sus datos y que los tratará con la finalidad de tramitar la requerida a efectos de participar en el presente procedimiento de contratación.

La finalidad del tratamiento de los datos de los proveedores ya contratados será la gestión administrativa, fiscal y contable de la relación comercial entre ambas partes.

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, dirigiendo un escrito a BEHARGINTZA BASAURI-ETXEBARRI, calle Baskonia nº 1, C.P. 48970 de Basauri (Bizkaia), o enviando un mail a [info@behargintza.eus](mailto:info@behargintza.eus).

Podrá consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra política de privacidad tanto en la web como oficinas.

## ANEXO II.- DECLARACIÓN DE COMPROMISO DE CONSTITUCIÓN DE U.T.E.

D/Dª , D.N.I. nº , con domicilio en , C.P. , teléfono de contacto , email , en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en nombre propio o en representación de (razón social de la empresa), en calidad de………………, C.I.F./N.I.F. , con domicilio social en , C.P.

D/Dª , D.N.I. nº , con domicilio en , C.P. , teléfono de contacto , email , en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en nombre propio o en representación de (razón social de la empresa), en calidad de………………, C.I.F./N.I.F. , con domicilio social en , C.P.

**DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD**:

1º) Que manifiestan su voluntad de constituir una Unión Temporal de Empresas (UTE) comprometiéndose, en caso de resultar adjudicatarios del contrato cuyo objeto es la impartición de la Acción Formativa: Certificado de Profesionalidad **“(SSCS0208) Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales”**, a formalizar la constitución de dicha UTE en escritura pública.

2º) Que la participación que cada empresa ostentará en la Unión Temporal de Empresas será la siguiente (expresada en porcentaje):

Razón social 1: XX%

Razón social n: XX%

3º) Que a los efectos de representación designan como representante único de dicha Unión Temporal de Empresas durante la vigencia del contrato a D/Dª , con D.N.I. nº .

4º) Que igualmente designan como domicilio único y válido para las notificaciones que les curse BHG el siguiente:

Domicilio:

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmamos la presente declaración responsable,

En................................, a...............de.........................................de 2023

Firma y sello (de **todos** los integrantes de la UTE)

Sus datos serán tratados de forma segura y confidencial, tal y como establece el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento y la libre circulación de datos personales (RGPD), por BEHARGNTZA BASAURI-ETXEBARRI, quien ha observado las medidas de seguridad destinadas a preservar el secreto, confidencialidad e integridad en el tratamiento de sus datos y que los tratará con la finalidad de tramitar la requerida a efectos de participar en el presente procedimiento de contratación.

La finalidad del tratamiento de los datos de los proveedores ya contratados será la gestión administrativa, fiscal y contable de la relación comercial entre ambas partes.

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, dirigiendo un escrito a BEHARGINTZA BASAURI-ETXEBARRI, calle Baskonia nº 1, C.P. 48970 de Basauri (Bizkaia), o enviando un mail a [info@behargintza.eus](mailto:info@behargintza.eus).

Podrá consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra política de privacidad tanto en la web como oficinas.

## ANEXO III.- DECLARACIÓN DE INTEGRACIÓN DE SOLVENCIA

D/Dª , D.N.I. nº , con domicilio en , C.P. , teléfono de contacto , email , en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en nombre propio o en representación de (razón social de la empresa), en calidad de………………, C.I.F./N.I.F. , con domicilio social en , C.P. , en relación con el procedimiento abierto convocado por Behargintza Basauri-Etxebarri para la contratación de la impartición de la Acción Formativa: Certificado de Profesionalidad **“(SSCS0208) Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales”.**

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD**:

Que para la acreditación de la solvencia exigida para la presente licitación se va a basar en las capacidades y medios de la entidad………

**LA ENTIDAD**

D/Dª , D.N.I. nº , con domicilio en , C.P. , teléfono de contacto , email , en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en nombre propio o en representación de (razón social de la empresa), en calidad de………………, C.I.F./N.I.F. , con domicilio social en , C.P.

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD**

*(Para el caso de integración de solvencia económica y financiera)*

1º) Que conoce el Pliego de Prescripciones Técnicas, el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares y demás documentación que debe regir el contrato.

2º) Que no está incursa en ninguna de las prohibiciones para contratar con la Administración legalmente establecidas, cumple las condiciones de solvencia económica y financiera exigida en este Pliego y se compromete a aportar los documentos acreditativos del cumplimiento de dichos requisitos en cualquier momento que así lo solicite el Órgano de Contratación y, en todo caso, en el supuesto de que la propuesta de adjudicación recaiga a favor del licitador arriba indicado.

3º) Que pone a disposición del licitador arriba indicado los medios económicos y financieros necesarios para garantizar la ejecución del contrato, respondiendo solidariamente frente a Behargintza Basauri-Etxebarri.

*Para el caso de integración de solvencia técnica y profesional)*

1º) Que conoce el Pliego de Prescripciones Técnicas, el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares y demás documentación que debe regir el contrato.

2º) Que no está incursa en ninguna de las prohibiciones para contratar con la Administración legalmente establecidas, cumple las condiciones de solvencia técnica y profesional exigida en este Pliego y se compromete a aportar los documentos acreditativos del cumplimiento de dichos requisitos en cualquier momento que así lo solicite el Órgano de Contratación y, en todo caso, en el supuesto de que la propuesta de adjudicación recaiga a favor del licitador arriba indicado.

3º) Que pone a disposición del licitador arriba indicado los siguientes medios técnicos profesionales necesarios para garantizar la ejecución del contrato:

-….

-….

Y como prueba de conformidad de esta declaración, la firmamos,

En................................, a...............de.........................................de 2023

Firma y sello Firma y sello

(Empresa licitadora) (Empresa que integra solvencia)

Sus datos serán tratados de forma segura y confidencial, tal y como establece el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento y la libre circulación de datos personales (RGPD), por BEHARGNTZA BASAURI-ETXEBARRI, quien ha observado las medidas de seguridad destinadas a preservar el secreto, confidencialidad e integridad en el tratamiento de sus datos y que los tratará con la finalidad de tramitar la requerida a efectos de participar en el presente procedimiento de contratación.

La finalidad del tratamiento de los datos de los proveedores ya contratados será la gestión administrativa, fiscal y contable de la relación comercial entre ambas partes.

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, dirigiendo un escrito a BEHARGINTZA BASAURI-ETXEBARRI, calle Baskonia nº 1, C.P. 48970 de Basauri (Bizkaia), o enviando un mail a [info@behargintza.eus](mailto:info@behargintza.eus).

Podrá consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra política de privacidad tanto en la web como oficinas.

## ANEXO IV.- SOLVENCIA TÉCNICA O PROFESIONAL. RELACIÓN DE PRINCIPALES SERVICIOS O TRABAJOS REALIZADOS.

D/Dª , D.N.I. nº , con domicilio en , C.P. , teléfono de contacto , email , en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en nombre propio o en representación de (razón social de la empresa), en calidad de………………, C.I.F./N.I.F. , con domicilio social en , C.P. , en relación con el procedimiento abierto convocado por Behargintza Basauri-Etxebarri para la contratación de la impartición de la Acción Formativa: Certificado de Profesionalidad **“(SSCS0208) Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales”.**

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

1º) Que los Certificados de Profesionalidad “(SSCS0208) Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales” realizados durante los últimos tres años son los siguientes:



2º) Que los Proyectos Formativos, correspondientes a certificados de profesionalidad del ámbito sociosanitario, realizados durante los últimos tres años dentro de Programas Lan Berri son los siguientes:



Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración responsable,

En................................, a...............de.........................................de 2023

Firma y sello

Sus datos serán tratados de forma segura y confidencial, tal y como establece el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento y la libre circulación de datos personales (RGPD), por BEHARGNTZA BASAURI-ETXEBARRI, quien ha observado las medidas de seguridad destinadas a preservar el secreto, confidencialidad e integridad en el tratamiento de sus datos y que los tratará con la finalidad de tramitar la requerida a efectos de participar en el presente procedimiento de contratación.

La finalidad del tratamiento de los datos de los proveedores ya contratados será la gestión administrativa, fiscal y contable de la relación comercial entre ambas partes.

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, dirigiendo un escrito a BEHARGINTZA BASAURI-ETXEBARRI, calle Baskonia nº 1, C.P. 48970 de Basauri (Bizkaia), o enviando un mail a [info@behargintza.eus](mailto:info@behargintza.eus).

Podrá consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra política de privacidad tanto en la web como en oficinas.

## ANEXO V.- SOLVENCIA TÉCNICA O PROFESIONAL. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE MEDIOS HUMANOS ADSCRITOS A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

D/Dª , D.N.I. nº , con domicilio en , C.P. , teléfono de contacto , email , en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en nombre propio o en representación de (razón social de la empresa), en calidad de………………, C.I.F./N.I.F. , con domicilio social en , C.P. , en relación con el procedimiento abierto convocado por Behargintza Basauri-Etxebarri para la contratación de la impartición de la Acción Formativa: Certificado de Profesionalidad **“(SSCS0208) Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales”**.

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD**:

1º) Que el personal adscrito a la ejecución del contrato objeto de licitación se corresponde con la siguiente relación:



2º) Que el personal formador adscrito a la ejecución del contrato objeto de licitación cumple los requisitos exigidos por Lanbide para la impartición de la Acción Formativa, y los requisitos de solvencia técnica y profesional requeridos, conforme a la siguiente relación:



3º) Que la persona designada como gestora del proyecto formativo cumple los requisitos de solvencia técnica y profesional requeridos, conforme a la siguiente relación:



4º) Que la persona designada como gestora de prácticas cumple los requisitos de solvencia técnica y profesional requeridos, conforme a la siguiente relación:



5º) Que se adjunta a la presente declaración los Curriculum Profesionales, debidamente firmados, de cada uno de los componentes del equipo propuesto.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración responsable,

En................................, a...............de.........................................de 2023

Firma y sello

Sus datos serán tratados de forma segura y confidencial, tal y como establece el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento y la libre circulación de datos personales (RGPD), por BEHARGNTZA BASAURI-ETXEBARRI, quien ha observado las medidas de seguridad destinadas a preservar el secreto, confidencialidad e integridad en el tratamiento de sus datos y que los tratará con la finalidad de tramitar la requerida a efectos de participar en el presente procedimiento de contratación.

La finalidad del tratamiento de los datos de los proveedores ya contratados será la gestión administrativa, fiscal y contable de la relación comercial entre ambas partes.

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, dirigiendo un escrito a BEHARGINTZA BASAURI-ETXEBARRI, calle Baskonia nº 1, C.P. 48970 de Basauri (Bizkaia), o enviando un mail a [info@behargintza.eus](mailto:info@behargintza.eus).

Podrá consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra política de privacidad tanto en la web como en oficinas

## ANEXO VI. - DECLARACIÓN RESPONSABLE DE VIGENCIA DE LOS DATOS ANOTADOS EN EL REGISTRO DE LICITADORES

D/Dª , D.N.I. nº , con domicilio en , C.P. , teléfono de contacto , email , en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en nombre propio o en representación de (razón social de la empresa), en calidad de………………, C.I.F./N.I.F. , con domicilio social en , C.P , en relación con el procedimiento abierto convocado por Behargintza Basauri-Etxebarri para la contratación de la impartición de la Acción Formativa: Certificado de Profesionalidad **“(sscs0208) Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales”.**

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1º) Que la empresa a la que represento está inscrita en el Registro Oficial de Licitadores de …………..(*indicar la Administración que corresponda*), con certificado vigente número……., emitido el XX de XXXXX de 20XX.

2º) Que los datos de esta empresa que constan en el registro de Licitadores no han sido alterados en ninguna de sus circunstancias, por lo que siguen vigentes las circunstancias que sirvieron de base para su otorgamiento, y se corresponden con el certificado del Registro.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración responsable,

En................................, a...............de.........................................de 2023

Firma y sello

Sus datos serán tratados de forma segura y confidencial, tal y como establece el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento y la libre circulación de datos personales (RGPD), por BEHARGNTZA BASAURI-ETXEBARRI, quien ha observado las medidas de seguridad destinadas a preservar el secreto, confidencialidad e integridad en el tratamiento de sus datos y que los tratará con la finalidad de tramitar la requerida a efectos de participar en el presente procedimiento de contratación.

La finalidad del tratamiento de los datos de los proveedores ya contratados será la gestión administrativa, fiscal y contable de la relación comercial entre ambas partes.

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, dirigiendo un escrito a BEHARGINTZA BASAURI-ETXEBARRI, calle Baskonia nº 1, C.P. 48970 de Basauri (Bizkaia), o enviando un mail a [info@behargintza.eus](mailto:info@behargintza.eus).

Podrá consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra política de privacidad tanto en la web como oficinas.

## ANEXO VII.- PROPOSICIÓN ECONÓMICA

D/Dª , D.N.I. nº , con domicilio en , C.P. , teléfono de contacto , email , en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en nombre propio o en representación de (razón social de la empresa), C.I.F./N.I.F. , con domicilio en , C.P. , enterado del procedimiento abierto convocado por Behargintza Basauri-Etxebarri para la contratación de la impartición de la Acción Formativa: Certificado de Profesionalidad **“(SSCS0208) Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales”**.

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**:

1º) Que me comprometo a su ejecución por el precio de............................................€, exento de IVA, y en el plazo de duración del contrato establecido en la cláusula segunda del Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares, debiendo entenderse comprendidos en el precio todos los conceptos incluyendo los impuestos, gastos, tasas y arbitrios de cualquier esfera fiscal al igual que el beneficio industrial del contratista.

2º) Que conozco el Pliego de Prescripciones Técnicas, el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares y demás documentación que ha de regir el presente contrato, que expresamente asumo y acato en su totalidad.

3º) Que la empresa a la que represento cumple con todos los requisitos y obligaciones exigidos por la normativa vigente para su apertura, instalación y funcionamiento.

En................................, a...............de.........................................de 2023

Firma y sello

Sus datos serán tratados de forma segura y confidencial, tal y como establece el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento y la libre circulación de datos personales (RGPD), por BEHARGNTZA BASAURI-ETXEBARRI, quien ha observado las medidas de seguridad destinadas a preservar el secreto, confidencialidad e integridad en el tratamiento de sus datos y que los tratará con la finalidad de tramitar la requerida a efectos de participar en el presente procedimiento de contratación.

La finalidad del tratamiento de los datos de los proveedores ya contratados será la gestión administrativa, fiscal y contable de la relación comercial entre ambas partes.

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, dirigiendo un escrito a BEHARGINTZA BASAURI-ETXEBARRI, calle Baskonia nº 1, C.P. 48970 de Basauri (Bizkaia), o enviando un mail a [info@behargintza.eus](mailto:info@behargintza.eus).

Podrá consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra política de privacidad tanto en la web como oficinas.

## ANEXO VIII.- CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN. DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE CUALIFICACIÓN Y EXPERIENCIA DEL EQUIPO HUMANO ADSCRITO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

D/Dª , D.N.I. nº , con domicilio en , C.P. , teléfono de contacto , email , en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en nombre propio o en representación de (razón social de la empresa), en calidad de………………, C.I.F./N.I.F. , con domicilio social en , C.P. , en relación con el procedimiento abierto convocado por Behargintza Basauri-Etxebarri para la contratación de la impartición de la Acción Formativa: Certificado de Profesionalidad **“(SSCS0208) Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales”**.

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD**:

1º) Que el personal adscrito a la ejecución del contrato objeto de licitación se corresponde con la siguiente relación:



2º) Que los Módulos Formativos integrantes de certificados de profesionalidad de ámbito sociosanitario impartidos desde el 1 de enero de 2019 por el personal formador adscrito a la ejecución del contrato objeto de licitación se corresponden con la siguiente relación:



3º) Que la persona designada como gestora de prácticas cumple los requisitos de solvencia técnica y profesional requeridos, conforme a la siguiente relación:



4º) Que la persona designada como gestora del proyecto formativo cumple los requisitos de solvencia técnica y profesional requeridos, conforme a la siguiente relación:



5º) Que se adjunta a la presente declaración los Curriculum Profesionales, debidamente firmados, de cada uno de los componentes del equipo propuesto, junto con la documentación acreditativa de la formación académica (titulación oficial) y de la experiencia profesional expuesta.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración responsable,

En................................, a...............de.........................................de 2023

Firma y sello

Sus datos serán tratados de forma segura y confidencial, tal y como establece el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento y la libre circulación de datos personales (RGPD), por BEHARGNTZA BASAURI-ETXEBARRI, quien ha observado las medidas de seguridad destinadas a preservar el secreto, confidencialidad e integridad en el tratamiento de sus datos y que los tratará con la finalidad de tramitar la requerida a efectos de participar en el presente procedimiento de contratación.

La finalidad del tratamiento de los datos de los proveedores ya contratados será la gestión administrativa, fiscal y contable de la relación comercial entre ambas partes.

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, dirigiendo un escrito a BEHARGINTZA BASAURI-ETXEBARRI, calle Baskonia nº 1, C.P. 48970 de Basauri (Bizkaia), o enviando un mail a [info@behargintza.eus](mailto:info@behargintza.eus).

Podrá consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra política de privacidad tanto en la web como en oficinas

## ANEXO IX.- UBICACIÓN INSTALACIONES Y ESPACIOS FORMATIVOS

D/Dª , D.N.I. nº , con domicilio en , C.P. , teléfono de contacto , email , en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en nombre propio o en representación de (razón social de la empresa), C.I.F./N.I.F. , con domicilio en , C.P. , enterado del procedimiento abierto convocado por Behargintza Basauri-Etxebarri para la contratación de la impartición de la Acción Formativa: Certificado de Profesionalidad **“(SSCS0208) Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales”**

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**:

1º) Que la Acción Formativa: Certificado de Profesionalidad “(SSCS0208) Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales” será impartida en las instalaciones de la entidad ……………., que se encuentran en …………… (municipio, dirección completa, provincia y CP).

2º) Que las instalaciones y espacios formativos donde se impartirá la acción formativa objeto de licitación resultan accesibles a través de medio de transporte público colectivo, conforme a las siguientes opciones:



Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración responsable.

En................................, a...............de.........................................de 2023.

Firma y sello

Sus datos serán tratados de forma segura y confidencial, tal y como establece el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento y la libre circulación de datos personales (RGPD), por BEHARGNTZA BASAURI-ETXEBARRI, quien ha observado las medidas de seguridad destinadas a preservar el secreto, confidencialidad e integridad en el tratamiento de sus datos y que los tratará con la finalidad de tramitar la requerida a efectos de participar en el presente procedimiento de contratación.

La finalidad del tratamiento de los datos de los proveedores ya contratados será la gestión administrativa, fiscal y contable de la relación comercial entre ambas partes.

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, dirigiendo un escrito a BEHARGINTZA BASAURI-ETXEBARRI, calle Baskonia nº 1, C.P. 48970 de Basauri (Bizkaia), o enviando un mail a [info@behargintza.eus](mailto:info@behargintza.eus).

Podrá consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra política de privacidad tanto en la web como oficinas.

## ANEXO X.- COMPROMISO REALIZACIÓN ACCIÓN FORMATIVA PERSONAL PROPUESTO NO PERSONAL PROPIO DE LA EMPRESA LICITADORA

D/Dª , D.N.I. nº , con domicilio en , C.P. , teléfono de contacto , email , en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en nombre propio o en representación de (razón social de la empresa), C.I.F./N.I.F. , con domicilio en , C.P. , enterado del procedimiento abierto convocado por Behargintza Basauri-Etxebarri para la contratación de la impartición de la Acción Formativa: Certificado de Profesionalidad **“(SSCS0208) Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales”**

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**:

1º) Que el personal adscrito a la ejecución del contrato se corresponde con la siguiente relación:



2º) Que del personal adscrito a la ejecución del contrato, ……………..(nombre y apellidos) no integra la plantilla de la empresa que represento.

3º) Que, no obstante, existe el compromiso entre ambas partes de realización del contrato en caso de resultar la empresa adjudicataria de la contratación, procediéndose, en dicho supuesto, a la integración de ………………..(nombre y apellidos) en la plantilla de la empresa ………….. durante el tiempo necesario para la ejecución del contrato, en las condiciones previstas en la propuesta técnica presentada.

Y como prueba de conformidad con esta declaración, la firmamos.

En................................, a...............de.........................................de 2023.

Firma persona integrante equipo humano propuesta Firma y sello (empresa) **(presentar una declaración por cada persona que se encuentre en esta situación)**

Sus datos serán tratados de forma segura y confidencial, tal y como establece el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento y la libre circulación de datos personales (RGPD), por BEHARGNTZA BASAURI-ETXEBARRI, quien ha observado las medidas de seguridad destinadas a preservar el secreto, confidencialidad e integridad en el tratamiento de sus datos y que los tratará con la finalidad de tramitar la requerida a efectos de participar en el presente procedimiento de contratación.

La finalidad del tratamiento de los datos de los proveedores ya contratados será la gestión administrativa, fiscal y contable de la relación comercial entre ambas partes.

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, dirigiendo un escrito a BEHARGINTZA BASAURI-ETXEBARRI, calle Baskonia nº 1, C.P. 48970 de Basauri (Bizkaia), o enviando un mail a [info@behargintza.eus](mailto:info@behargintza.eus).

Podrá consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra política de privacidad tanto en la web como oficinas.

## ANEXO XI.- SOLICITUD AUTORIZACIÓN MODIFICACIÓN EQUIPO HUMANO ADSCRITO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

D/Dª , D.N.I. nº , con domicilio en , C.P. , teléfono de contacto , email , en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en nombre propio o en representación de (razón social de la empresa), en calidad de………………, C.I.F./N.I.F. , con domicilio social en , C.P. , en relación con la impartición de la Acción Formativa: Certificado de Profesionalidad **“(SSCS0208) Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales”**

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD**:

1º) Que la empresa ………………… ha resultado adjudicataria, mediante resolución del Órgano de Contratación de BHG de fecha ……….., de la impartición de la Acción Formativa: Certificado de Profesionalidad “(SSCS0208) Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales”, dentro del expediente de contratación 02/2023/EMP Atención sociosanitaria.

2º) Que el personal inicialmente adscrito a la ejecución del contrato se corresponde con la siguiente relación:



3º) Que, a los efectos de lo previsto en la cláusula 18.1 del Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares que rige la presente licitación, interesa solicitar autorización para la sustitución del equipo humano inicialmente adscrito a la prestación del servicio objeto de contratación, quedando integrado el equipo humano por las siguientes personas:



4º) Que las nuevas personas integrantes del equipo humano adscrito a la ejecución del contrato objeto de licitación cumplen los requisitos de solvencia técnica y profesional requeridos, así como criterios equivalentes de calificación académica y experiencia profesional de las personas a las que sustituyen, conforme a la siguiente relación:



5º) Que se adjunta a la presente declaración los Curriculum Profesionales, debidamente firmados, de cada uno de los nuevos componentes del equipo humano adscrito a la impartición de la Acción Formativa Certificado de Profesionalidad “Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales”, dentro del expediente de contratación 02/2023/EMP Atención sociosanitaria, junto con la documentación acreditativa de su formación académica y experiencia profesional.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración responsable,

En................................, a...............de.........................................de 2023.

Firma y sello

Sus datos serán tratados de forma segura y confidencial, tal y como establece el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento y la libre circulación de datos personales (RGPD), por BEHARGNTZA BASAURI-ETXEBARRI, quien ha observado las medidas de seguridad destinadas a preservar el secreto, confidencialidad e integridad en el tratamiento de sus datos y que los tratará con la finalidad de tramitar la requerida a efectos de participar en el presente procedimiento de contratación.

La finalidad del tratamiento de los datos de los proveedores ya contratados será la gestión administrativa, fiscal y contable de la relación comercial entre ambas partes.

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, dirigiendo un escrito a BEHARGINTZA BASAURI-ETXEBARRI, calle Baskonia nº 1, C.P. 48970 de Basauri (Bizkaia), o enviando un mail a [info@behargintza.eus](mailto:info@behargintza.eus).

Podrá consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra política de privacidad tanto en la web como en oficinas