

ANEXO I

DECLARACIÓN RESPONSABLE

| | |
|---------------------|--|
| | |
| OBJETO DEL CONTRATO | SUMINISTRO, MEDIANTE ARRENDAMIENTO, SIN OPCIÓN DE COMPRA, DE 19 DESFIBRILADORES PARA EL AYUNTAMIENTO DE IZA/ITZA Y CONCEJOS |

Don/Doña

.....
..... DNI/NIF..... con
domicilio a efectos de notificación en
..... C.P, localidad
..... , teléfonos
....., fax....., en
nombre propio o en representación de (táchese lo que no proceda) la
entidad/sociedad

CIF.....

Declara bajo su responsabilidad:

- Que reúne/que la entidad por mi representada reúne (indíquese según proceda) las condiciones para contratar y no esta incurso en ninguna de las prohibiciones para contratar enumeradas en los artículos 22 a 26 de la Ley Foral 2/2018, de 13 de abril, de Contratos Públicos.
- Que se compromete para el caso de resultar adjudicatario a acreditar la posesión y validez de los documentos exigidos en el presente pliego en el plazo máximo de siete días naturales desde el requerimiento/comunicación previo a la propuesta de adjudicación.
- Que se compromete a presentar los documentos exigidos antes de la firma del contrato, conforme lo estipulado en el Pliego que rige la contratación.

- Que su finalidad o actividad tiene relación directa con el objeto del contrato y dispone que elementos personales y materiales suficientes para la debida ejecución del contrato.
- Que se halla al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias, de la Seguridad Social y de seguridad, salud en el trabajo y prevención de riesgos laborales, impuestas por las disposiciones legales vigentes.
- Que reúne la solvencia económica y financiera, técnica y profesional suficiente para la ejecución del contrato.
- Que la dirección de correo electrónico a efectos de comunicaciones y notificaciones a través de medios telemáticos, para comunicaciones y/o de reclamaciones en materia de contratación pública es la siguiente:

.....

- Que conociendo el Pliego que rige la contratación, se compromete a su realización con estricta sujeción al mismo y a la oferta presentada.
- Que acepta voluntariamente dar transparencia institucional a todos los datos derivados de los procesos de licitación, adjudicación y ejecución hasta su finalización, con exclusión de aquellos que resulten confidenciales.
- Que los desfibriladores ofertados cumplen los requisitos exigidos en el pliego de prescripciones técnicas que rigen la presente contratación.

En..... , a
de 2026.

FIRMA

ANEXO II

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS - SERVICIO DE MANTENIMIENTO- FORMACIÓN

| | |
|---------------------|--|
| OBJETO DEL CONTRATO | SUMINISTRO, MEDIANTE ARRENDAMIENTO, SIN OPCIÓN DE COMPRA, DE 19 DESFIBRILADORES PARA EL AYUNTAMIENTO DE IZA/ITZA Y CONCEJOS |
|---------------------|--|

Don /Doña _____ DNI/NIF _____
con domicilio a efectos de notificación en _____

C. P. _____ , localidad _____
teléfonos _____
, en nombre propio o en representación de (táchese lo que no proceda) la
sociedad _____
CIF _____

DECLARA:

Que los equipos a suministrar: 19 desfibriladores, cumplen los requisitos exigidos en el Pliego de Prescripciones Técnicas así como las características técnicas ofertadas, aportándose para ello la documentación establecida en la cláusula 13 del pliego regulador de la contratación.

Que a efecto de valoración la oferta (características técnicas-servicio mantenimiento-formación) es la siguiente:

2. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS (50 puntos) ANEXO II

2.1. Relacionados con las características de los dispositivos

2.1.1- Tiempo de análisis y preparación de la descarga entre ciclos (TAPD)..... Hasta 5 puntos.

- Por cada segundo menos que se requiera para el tiempo de análisis y descarga sobre el máximo establecido (20") se puntuará con 1 punto

SI

NO

2.1.2. Potencia del desfibrilador. Hasta 5 puntos.

- Hasta de 150 julios. **3 puntos**
- Mayor de 150 julios hasta 360 julios **5 puntos**

2.1.3. Batería..... 3 puntos.

- Batería de litio, con al menos 5 años de caducidad tras su instalación, y capacidad para 200 descargas o más a 200 J. **3 puntos**
 SI NO

2.1.4. Visualización en tiempo real de la onda del ECG. 6 puntos

- SI NO

2.1.5. Pantalla color HD LCD (TFT), con imágenes en movimiento y textos. hasta 6 puntos

- Menor o igual a 6 pulgadas 2 puntos
- Mayor o igual a 6 pulgadas 6 puntos

2.1.6. Autodiagnóstico diario, semanal y mensual.....3 puntos

- SI NO

2.1.7. Conectividad..... hasta 11 puntos

- Comunicación con ordenador: Wi-Fi, que permita la descarga de casos y la actualización del equipo. → 2 puntos
 SI NO
- Conexión por tarjeta SIM que permita conocer en tiempo real la geolocalización y el estado general del DEA (estado de baterías y % de carga, estado de parches y caducidades). → 5 puntos
 SI NO

- Software que permita al licitador acceder en tiempo real a los datos de geolocalización y estado general de cada equipo. → 4 puntos
 SI NO

2.1.8. Otras características.....hasta 6 puntos

- a) Grado de protección del DEA IP55 o superior.1 punto
 SI NO

- b) DEA guiado por voz en distintos idiomas autocambiables:
• En 2 idiomas 2 puntos
 SI NO

- c) • En 3 idiomas 5 puntos
 SI NO

2.2. Mejoras técnicashasta 5 puntos

Mejoras encaminadas a hacer estos dispositivos, accesorios y formación accesibles a personas con diversidad funcional. **hasta 5 puntos.**

- Mejoras para Discapacidad Visual
Mejoras para Discapacidad Auditiva
Mejoras para Discapacidad Cognitiva
Mejoras para Discapacidad relacionada con la Movilidad

3. CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO (hasta 7 puntos)

3.1. Control y mantenimiento con limpieza de equipos y vitrinas.

- Entrega de informe de verificación del funcionamiento de los equipos con periodicidad máxima de 2 meses..... **2 puntos**
 SI NO

3.2. Tiempo de respuesta ante notificación de averías y puesta a cero tras su uso.....hasta 2 puntos

- El tiempo de respuesta máximo será de 12 horas. Se otorgarán 0,5 puntos por cada hora menos de tiempo de respuesta:

3.3. Tiempo de sustitución de aparato averiado.....hasta 2 puntos

- El tiempo máximo de sustitución será de 12 horas. Se otorgarán 0,5 puntos por cada hora menos de tiempo de sustitución:

3.4. Teléfono de asistencia 24/7. 1 punto

SI NO

4. CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO DE FORMACIÓN (hasta 7 puntos)

4.1. Instructores de Soporte Vital Avanzado.1 punto

SI NO

4.2. Plataforma on line homologada por SEPE/Fundae. 2 puntos

SI NO

4.3. Tutor/profesor on line experto en E-learning:.hasta 4 puntos

(2 puntos por cada tutor/formador)

1 Tutor formador:

2 Tutores formadores:

En..... , a de 2026.

FIRMA

ANEXO III

CRITERIOS SOCIALES

| | |
|---------------------|--|
| OBJETO DEL CONTRATO | SUMINISTRO, MEDIANTE ARRENDAMIENTO, SIN OPCIÓN DE COMPRA, DE 19 DESFIBRILADORES PARA EL AYUNTAMIENTO DE IZA/ITZA Y CONCEJOS |
|---------------------|--|

5. CRITERIOS SOCIALES (hasta 11 puntos) ANEXO III

5.1. Participación de profesionales con discapacidad (> 33%)5 puntos.

- Se asignarán hasta 5 puntos a las propuestas que empleen para el contrato a personas con discapacidad (> 33%) que vayan a tomar parte como técnico de control, formación y mantenimiento del contrato.

SI NO

- La acreditación se realizará por el adjudicatario mediante la presentación de los contratos de trabajo o cualquier otro documento válido en derecho que justifique el cumplimiento del criterio, y copia del DNI del trabajador/a.

5.2. Participación de profesionales > 55 años6 puntos.

- Se asignarán 6 puntos a las propuestas que empleen para el contrato a una persona trabajadora mayor de 55 años que vaya a tomar parte como técnico de control, formación y mantenimiento del contrato.
- La acreditación se realizará por el adjudicatario mediante la presentación de los contratos de trabajo o cualquier otro documento válido en derecho que justifique el cumplimiento del criterio, y copia del DNI del trabajador/a.

SI NO

En..... a de 2026.

FIRMA

ANEXO IV

OFERTA ECONÓMICA

| | |
|---------------------|--|
| OBJETO DEL CONTRATO | SUMINISTRO, MEDIANTE ARRENDAMIENTO, SIN OPCIÓN DE COMPRA, DE 19 DESFIBRILADORES PARA EL AYUNTAMIENTO DE IZA/ITZA Y CONCEJOS |
|---------------------|--|

Don /Doña _____ DNI/NIF _____

con domicilio a efectos de notificación en _____

C. P. _____ , localidad _____

teléfonos _____

_____, en nombre propio o en representación de (táchese lo que no proceda) la sociedad _____

CIF _____

se compromete a ejecutar el contrato de acuerdo a la siguiente:

OFERTA ECONÓMICA: PRECIO OFERTADO CUOTA MENSUAL

.....

..... **(consignar en número**

y letra) –IVA EXCLUIDO

En _____ , a de de 2026.

FIRMA