



Agència
de Salut Pública

FORMALITZACIÓ DEL CONTRACTE

Núm. d'expedient: CONT 2012/457
Descripció objecte: Contracte de gestió del servei públic per a la gestió del Centre d'atenció i seguiment CAS de Garbívent de l'Agència de Salut Pública Barcelona
Import d'adjudicació: 2.372.548,00.- euros IVA inclòs

REUNITS en data 31/12/2012

D'una banda, la Sra. Cristina Iniesta Blasco Presidenta de l'Agència de Salut Pública de Barcelona, amb NIF P-5890009-C, de conformitat amb el Decret d'Alcaldia de data 29/07/2011, en nom i representació de l'Agència de Salut Pública de Barcelona, en ús de les facultats delegades per Acord de la Junta de Govern en data 12 de desembre de 2002, assistit en aquest acte per la senyora Marta Salameró i García, Secretària de l'Agència de Salut Pública de Barcelona, en virtut de l'Acord de la Junta de Govern de l'ASPB de data 24/11/2008.

D'altra banda, la Sra. Marisa Melgarejo Clara, amb DNI núm. [REDACTED], com a representant de l'empresa INPROSS Serveis Sociosanitaris, SL amb NIF B-43218148 en virtut d'escriptura d'apoderament atorgada pel Notari de l'Il·lustre Col·legi de Catalunya, Sr. José Marqueño de Llano, protocol 2265 de data 01/12/2009, inscrita en el Registre Mercantil de Barcelona, volum 11563, foli 15, full B 74575, inscripció 8 de data 05/01/2010, llurs facultats són plenament vigents.

Ambdues parts es reconeixen reciprocament les facultats necessàries per contractar i obligar-se i

MANIFESTEN

Que per resolució de data 14/12/2012 es va adoptar el següent acord:

"DECLARAR vàlid el procediment obert en compliment de la resolució de la Presidència de l'Agència de Salut Pública de Barcelona de data 21/09/2012; **ADJUDICAR**, de conformitat amb la proposta de classificació de les ofertes i adjudicació formulada per la Mesa de Contractació en data 26/11/2012 continguda en l'expedient i que s'adjunta a la present resolució, el contracte de gestió de serveis públics per a la gestió del centre d'atenció i seguiment de les dependències (CAS) de Garbívent de l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) a l'empresa INPROSS Serveis Socio-Sanitaris, SL, amb NIF B-43218148, per un import de 2.372.548 € exempt d'IVA, pels anys 2013, 2014, 2015 i 2016, condicionats a l'existència de crèdit adequat i suficient per finançar les obligacions que se'n derivin de conformitat amb els articles 109.3 i 110 del TRLCSP; **DISPOSAR** la quantitat total de 2.372.548 € a favor de l'empresa INPROSS Serveis Socio-Sanitaris, SL, amb NIF B-43218148; **NOTIFICAR** la present resolució als licitadors i **PUBLICAR-LA** en el perfil del contractant; **REQUERIR** l'adjudicatari per a que en el termini de 15 dies hàbils des del següent al de la notificació de l'adjudicació es personi el seu legal representant a les dependències de la l'ASPB, plaça Lesseps, 1, 2ª planta per a la formalització del contracte; **DONAR COMPTE** a la Junta de Govern de l'Agència en la propera sessió."

En data 05/12/2012, s'ha procedit a ingressar la quantitat de 118.627,40.- € a la caixa de l'Agència en concepte de garantia definitiva per al referit contracte.

ACORDEN

La vigència del present contracte serà des del 01/01/2013 fins al 31/12/2016.

Les parts s'obliguen a complir les obligacions derivades del contracte d'acord amb totes i cadascuna de les clàusules contingudes al plec de condicions regulador d'aquest contracte, i del qual s'adjunta còpia a aquest document.

Les despeses i impostos que s'originin com a conseqüència del present contracte seran a càrrec exclusiu de l'adjudicatari.

Havent llegit aquest document i assabentats del seu contingut, les parts interessades, com a prova de conformitat i acceptació, signen el present document per duplicat i a un sol efecte, en el lloc i en la data indicats a l'encapçalament.

Per l'Agència
LA PRESIDENTA

SIGNAT: Cristina Iniesta Blasco

Pel contractista
EL REPRESENTANT

SIGNAT: Marisa Melgarejo Clara

Per l'Agència
LA SECRETÀRIA

SIGNAT: Marta Salameró i García

**PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES PARTICULARS QUE HA DE REGIR EL
PROCEDIMENT OBERT PER A L'ADJUDICACIÓ DEL CONTRACTE DE GESTIÓ DEL
SERVEI PÚBLIC DEL CENTRE D'ATENCIÓ I SEGUIMENT CAS DE GARBIVENT DE
L'AGÈNCIA DE SALUT PÚBLICA DE BARCELONA**

ÍNDEX (provisional)

1.	OBJECTE DEL CONTRACTE	10
2.	OBJECTIUS	11
2.1.	OBJECTIUS GENERALS	11
2.2.	OBJECTIUS ESPECÍFICS	12
3.	MACROPROCÉS D'ATENCIÓ ASSISTENCIAL	13
3.0.	PROCÉS D'ATENCIÓ INICIAL AL CLIENT QUE DEMANA CONSULTA	14
3.A.	PROCÉS D'ATENCIÓ DE REDUCCIÓ DE DANYS	14
3.B.	PROCÉS D'ATENCIÓ A LA DEMANDA DE TRACTAMENT	16
3.C.	PROCESSOS COMPLEMENTARIS	22
4.	PROCÉS DE SEGUIMENT, AVALUACIÓ I MILLORA CONTINUA	23
4.1.	Mesura de la percepció dels pacients i l'equip humà	23
4.2.	Control dels indicadors de rendiment	24
4.3.	Avaluació, revisió i millora	25
5.	PROGRAMES DE TRACTAMENT I CARTERA DE SERVEIS	25
5.1.	PROGRAMA D'ALCOHOLISME (POH)	26
5.2.	PROGRAMA DE COCAÏNA I ALTRES PSICOESTIMULANTS (PC)	27
5.3.	PROGRAMA D'OPIACIS (PO)	27
5.4.	PROGRAMA DE CÀNNABIS (PCA)	28
5.5.	PROGRAMA D'ALTRES SUBSTÀNCIES (PA)	29
5.6.	PROGRAMA DE COMORBILITAT PSIQUIÀTRICA (PCP)	30
5.7.	PROGRAMA DE TRASTORN ADDICTIU SEVER (TAS)	31
6.	OBLIGACIONS DE LES EMPRESES	31
6.1.	Relació amb l'ASPB i principis bàsics	31
6.2.	Recursos Humans	33
6.3.	Aspectes qualitatius de l'atenció	34
7.	PLA DE TREBALL I MEMÒRIA ANUALS	34
8.	ACTIVITAT, HORARI I TERRITORIALITZACIÓ	37
8.1.	Quantificació de l'activitat a realitzar	37
8.2.	Horari obertura al públic i hores professional	37
8.3.	Territorialització	38
9.	PRESSUPOST TOTAL DEL CONTRACTE	38
10.	ANNEXOS	40

PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES PARTICULARS QUE HA DE REGIR EL PROCEDIMENT OBERT PER A L'ADJUDICACIÓ DEL CONTRACTE DE GESTIÓ DE SERVEI PÚBLIC DELS CENTRES D'ATENCIÓ I SEGUIMENT CAS GARBIVENT DE L'AGÈNCIA DE SALUT PÚBLICA DE BARCELONA

1. OBJECTE DEL CONTRACTE

L'**objecte** d'aquest contracte és la gestió dels servei públic que proporciona atenció ambulatoria a les persones drogodependents al centre d'atenció i seguiment de les drogodependències (CAS) de Garbivent de l'Agència de Salut Pública Barcelona (ASPB), ubicat al carrer Crta. De la Sagrera 179

La **missió** dels CAS de l'ASPB és donar assistència integral, personalitzada i de qualitat als residents de Barcelona ciutat amb una problemàtica de drogues.

La **visió** dels CAS de l'ASPB és arribar a ser centres assistencials de drogodependències referents dins de l'àmbit territorial que tenen delimitat i alhora ser centres públics orientats a l'excel·lència.

Els **valors** i la filosofia de comportament que adopten els i les professionals dels CAS són:

- 
1. **Dignitat.** Compromís de respectar els drets humans i llibertats públiques reconegudes en la Declaració Universal de Drets Humans, així com els drets dels pacients expressats en la *"Carta de drets i deures dels ciutadans en relació amb la salut i l'atenció sanitària"* de la Generalitat de Catalunya.
 2. **Professionalitat.** La formació i les competències dels i les professionals estan altament desenvolupats.
 3. **Respecte i atenció personalitzada als pacients.** És l'orientació fonamental del CAS, centrar el servei en les necessitats i expectatives de cada pacient, independentment de les característiques individuals de cada persona.

4. **Treball en equip.** Interdisciplinar i en coordinació entre els diferents professionals i processos del CAS per potenciar que la intervenció sigui integral.
5. **Responsabilitat i compromís.** Compartir la Missió-Visió del CAS (projectes del CAS) implicant-se en la seva consecució.
6. **Planificació i organització.** Intervenció planificada en objectius, processos, plans d'acció, indicadors....
7. **Innovació i adaptació.** Implica una actitud proactiva davant el canvi per a la millora continua.
8. **Medi Ambient i Responsabilitat Social.** El CAS està compromès amb el Medi Ambient mitjançant el Pla de Gestió de Residus Biosanitaris de l'ASPB i amb un Pla propi de gestió mediambiental, amb el compromís de tots els seus professionals en les diverses accions explicitades en ambdós Plans.

2. OBJECTIUS

2.1. OBJECTIUS GENERALS



Oferir assistència a aquelles persones que, presentant una dependència, precisin d'un ajut personalitzat i específic cobrint els factors biològics, psicològics i socials inherents al fenomen de l'addicció.



En definitiva, es pretén realitzar una tasca orientada a la incorporació de la persona a la comunitat, al guariment de la seva addicció, i al control i tractament de les patologies orgàniques, psicològiques i sociofamiliars associades al consum.



Els objectius generals estan en relació amb la missió del Pla de Drogues: *"Prevenir i reduir el consum de drogues psicoactives i les seves repercussions negatives en els àmbits individual, familiar i social"*.

2.2. OBJECTIUS ESPECÍFICS

De forma específica els CAS municipals tenen els següents objectius, que són la finalitat del present contracte:

1. Proporcionar atenció als usuaris de drogues que ho sol·licitin, mantenint una capacitat d'atenció per una primera visita en un període no superior a 15 dies als pacients residents a la seva zona d'influència o que hi siguin derivats per l'ASPB.
2. Donar atenció, de forma urgent, a aquelles persones que es trobin en situació de crisi, entenent com a tal aquella demanda, en què la persona (usuària habitual del centre o no), reclama atenció urgent per una simptomatologia relacionada amb el consum de substàncies addictives, oferint-li com a mínim orientació i tractament específic si cal.
3. Establir un diagnòstic i elaborar un pla terapèutic individual (PTI) per a tots els nous pacients del centre. Aquest pla terapèutic individual es configurarà a partir del(s) diagnòstic(s) obtingut(s) per l'anamnesi i exploració abans de 60 dies d'haver atès al pacient per primer cop. Quedant tant els diagnòstics, els objectius bàsics d'intervenció, les prioritats escollides per iniciar la intervenció, les activitats realitzades, així com les seves actualitzacions reflectides en la història clínica informatitzada.
4. Garantir una adherència als 180 dies d'haver estat inclòs en un programa de tractament, com a mínim del 40% dels pacients inclosos en els diferents programes oferts.
5. Complir els indicadors anuals pactats i acordats amb l'ASPB inclosos a l'annex I a partir del primer any natural.
6. Planificar un programa d'incorporació social, com a producte final del tractament per a cadascun dels usuaris del centre, el qual quedarà reflectit en el document d'història clínica informatitzat, que perseguirà disminuir les desigualtats que presenten els addictes davant de la població general del barri de residència. Com a part d'aquest

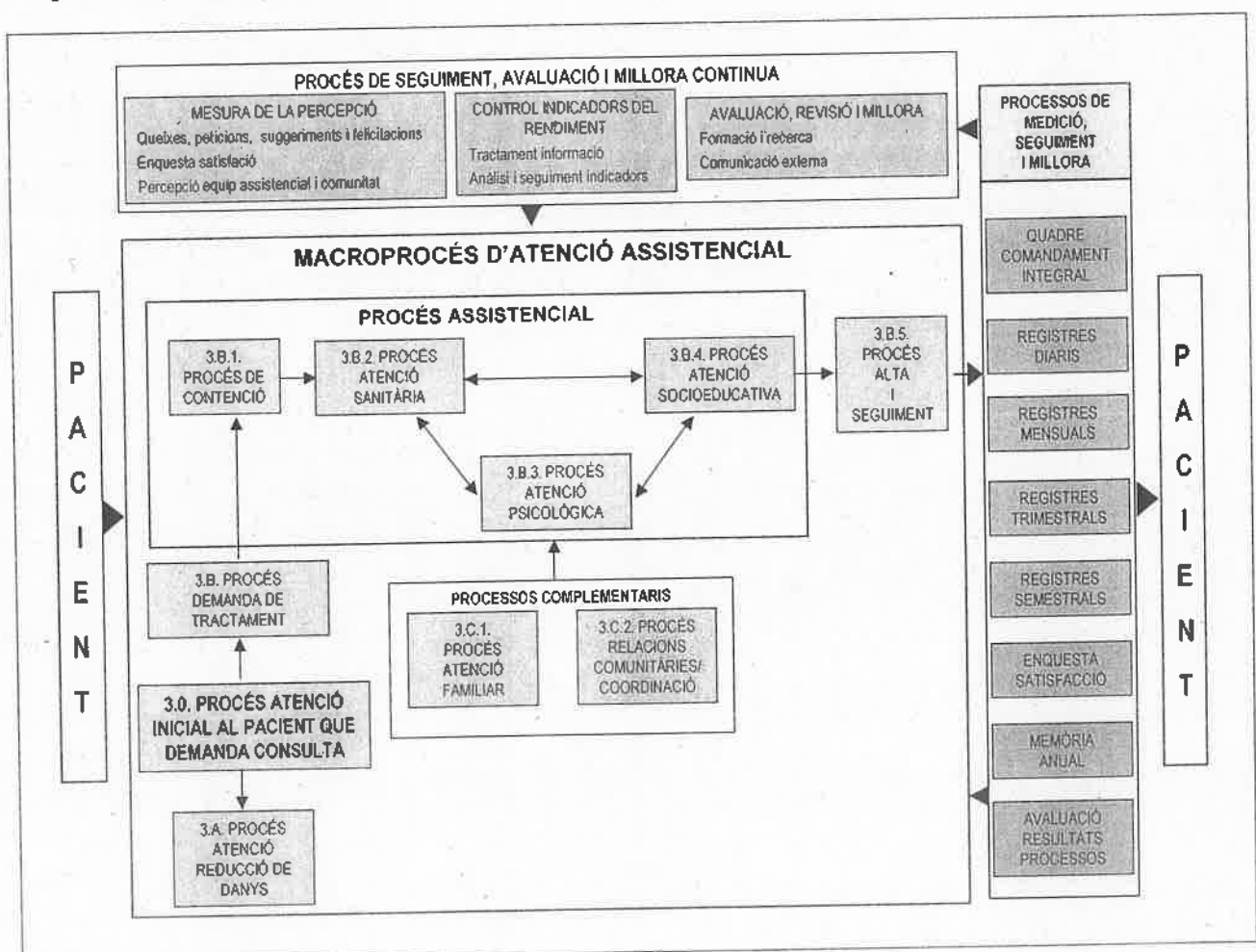
objectiu, el CAS derivarà els pacients que així puguin assumir-ho a recursos menys especialitzats i més propers al seu entorn.

- Participar activament en totes les activitats comunitàries que siguin indicades per l'ASPB, i vetllar per la coordinació del CAS amb altres recursos sanitaris i socials, així com participar activament en les comissions de qualitat clínica, de protocols i els Comitès Operatius de Salut Mental i Addiccions (COSMIA) que li pertoqui segons Àrea de Salut Integral.

3. MACROPROCÉS D'ATENCIÓ ASSISTENCIAL

S'entén com a macroprocés assistencial o de tractament al conjunt d'activitats clíniques que, a partir de l'anamnesi i el diagnòstic, elabora una escala de prioritats d'intervenció i després de pactar-la amb l'usuari, programa i utilitza els recursos disponibles per tal d'aconseguir el guariment de la seva dependència o, si més no, l'increment de la seva qualitat de vida. El procés finalitza amb la integració social adaptativa del malalt.

Figura 1. Mapa de processos del CAS



El macroprocés d'atenció assistencial comporta els següents processos operatius:

3.0. PROCÉS D'ATENCIÓ INICIAL AL CLIENT QUE DEMANA CONSULTA

Missió: Oferir al client usuari o família que vol una visita amb un professional una cita en el menor temps possible.

Descripció: Aquest procés s'inicia en el moment que es demana visita en el CAS o recurs de reducció de danys (REDAN) i després de realitzar la recollida de les mínimes dades d'identificació del pacient (nom, cognom, adreça, data de naixement, TSI, DNI, i les secundàries a les variables de filiació), així com la demanda concreta que realitza. Aquest procés finalitza en el moment que es concreta dia i hora de visita i professional referent, o passa a utilitzar els recursos de REDAN. Només podrà actuar com a referent el metge responsable del pacient, constant el seu nom de forma explícita en la història clínica.

3.A. PROCÉS D'ATENCIÓ DE REDUCCIÓ DE DANYS

Missió: Donar atenció immediata a usuaris en actiu amb consum de risc per tal de minimitzar els efectes d'aquest consum.

Descripció: Aquest procés es dona quan hi ha demanda de qualsevol dels serveis que ofereix el programa de reducció de danys: Calor-café, Programa d'intercanvi de xeringues, dutxes i/o consum supervisat. L'usuari pot estar o no fent tractament en aquest CAS o en un altre.

Aquest procés compta amb 3 subprocessos amb la finalitat de donar assistència sanitària bàsica, així com suport social i educatiu a les persones que presenten una situació de dependència crònica a drogues il·legals i no es poden beneficiar de l'oferta de serveis existents. Els pacients podran fer ús d'aquest recurs una vegada que s'hagi obtingut per escrit el consentiment informat d'entrada al recurs i/o us de la sala de consum, i s'hagi informat que les seves dades personals i clíniques seran utilitzades pel centre i per l'ASPB (annex II).

Aquests subprocessos s'inicien quan el pacient està enregistrat en la fitxa específica del programa de REDAN i l'activitat realitzada en el pacient enregistrada en el mateix programa.

Subprocés d'atenció sanitària bàsica. Aquest subprocés està constituït per les següents prestacions de la cartera de serveis:

- Provisió de material estèril i recollida de material usat
- Realització dels protocols de reducció de danys (Cribratge de malalties infeccioses, vacunacions, etc)
- Cures bàsiques
- Tallers educatius sanitari (Prevenió sobredosi, injecció segura, etc)
- Derivació/accompanyament a atenció sanitària estructurada: Àrees Bàsiques de Salut (ABS), Hospitals, Centres Salut Mental, etc.
- Tractaments directament observats de diferents patologies orgàniques o mentals en cas que el pacient ho necessiti.

Subprocés d'atenció socioeducativa bàsica. Per poder gaudir d'aquest subprocés, els pacients han d'haver fet prèviament ús d'alguna prestació del subprocés sanitari. Cap persona pot gaudir d'aquestes prestacions com a primera opció.

Aquest subprocés està constituït per les següents prestacions de la cartera de serveis:

- Atenció a les necessitats socials bàsiques (aixopluc, suplement alimentari, higiene, etc.)
- Gestió de la Targeta Sanitària Individual i documentació bàsica necessària
- Valoració i establiment de necessitats socioeducatives bàsiques i derivació, si s'escau, als recursos adients (menjador, alberg, etc.)
- Tallers socioeducatius (foment del temps d'oci, pre-laborals, etc)
- Derivació, coordinació i seguiment amb recursos externs (CSS, EAD, EAIA, centres penitenciaris, etc.)

Subprocés d'accés i ús de les sales de consum supervisat. Aquest subprocés afecta a tots els usuaris que compleixin els criteris següents:

- Persones amb dependència crònica a heroïna i/o cocaïna majors de 18 anys que utilitzin la via parenteral o fumada.
- Si és dona, no ha d'estar embarassada
- Haver signat el consentiment informat i l'acceptació de les normes d'utilització de la sala

En situacions excepcionals, es valorarà l'accés dels menors que reuneixin els requisits de consum.

No es permetrà en cap cas l'entrada al recinte a menors no consumidors, consumidors d'altres substàncies o de les substàncies anteriorment esmentades que utilitzin altres vies de consum.

Els professionals assignats a aquest subprocés vetllaran pel compliment dels protocols d'utilització de les sales de consum supervisat.

3.B. PROCÉS D'ATENCIÓ A LA DEMANDA DE TRACTAMENT

3.B.1. Procés de contenció

Missió: Escoltar la demanda d'aquelles persones amb un trastorn per consum de substàncies psicoactives, per tal d'informar-les i motivar-les al tractament.

Avaluar la seva dependència i donar cita el més aviat possible per fer una valoració bio-psico-social i possibilitar la inclusió en el programa més adient.

Donar atenció urgent a aquells pacients en situació de crisi o seguiment d'alta.

Descripció: Aquest procés compta amb 3 subprocessos:

Subprocés d'acollida. Es procedirà a escoltar la demanda del pacient, se li explicarà en què consisteix el tractament i se li lliurarà la cartera de serveis del CAS per escrit, per posteriorment programar una primera visita general i les primeres visites al metge/psiquiatra i, si s'escau, amb el treballador social i/o el psicòleg. També s'obtindrà per escrit del pacient el consentiment informat d'entrada a tractament i a l'ús de les seves dades personals i clíniques pel centre i per l'ASPB (annex II). En cas que el pacient no acceptés l'oferta d'atenció existent li serà lliurat el material informatiu sobre la xarxa assistencial, així com el de disminució de risc i danys adient.

Subprocés d'avaluació. En la primera visita es passarà el qüestionari de primera visita general i l'anamnesi diagnòstica, la qual podrà ser realitzada per qualsevol professional assistencial. Si s'escau, es podrà realitzar o sol·licitar les proves biomèdiques i les analítiques pertinents. Aquesta activitat ha de quedar enregistrada en la Historia Clínica informatitzada.

Aquest subprocés finalitza en el moment que el pacient és incorporat a un programa terapèutic de la cartera de serveis, la qual cosa farà el metge/psiquiatra amb tota la informació de l'anamnesi bio-psico-social. En tot moment s'haurà de tenir present el compliment de la legislació vigent sobre confidencialitat de les dades.

Subprocés d'atenció en crisi i/o seguiment alta. S'inicia amb la demanda d'atenció urgent per una simptomatologia relacionada amb el consum de substàncies psicoactives, per part de la persona usuària o familiar del centre o no, i se li oferirà, si més no, orientació i, si cal, tractament específic. En aquest subprocés també s'inclourà el seguiment d'aquells pacients que, havent estat donats d'alta en el centre, tornen per fer una consulta de la seva addicció o necessiten un seguiment de la seva alta terapèutica. Aquest tipus de subprocés comporta:

- La demanda explicitada per la persona, sigui usuària o no del CAS
- L'orientació i/o derivació i/o tractament farmacològic, si s'escau
- La programació d'una primera visita o d'una segona en el cas d'estar en un programa terapèutic
- El manteniment farmacològic fins la inclusió en qualsevol programa de la cartera de serveis.

3.B.2. Procés d'atenció sanitària

Missió: Proporcionar tractament sanitari (mèdic, infermeria i/o psiquiàtric,) mitjançant l'avaluació clínica, el seguiment de les malalties associades al consum i el suport farmacològic, si s'escau.

Descripció: Aquest procés compta amb 2 subprocessos que tindran com a finalitat el diagnòstic de l'addicció i d'altres patologies concomitants (orgànica i mental), el pla terapèutic individualitzat (PTI)¹ sanitari, les pautes de seguiment i l'avaluació dels resultats obtinguts.

Subprocés de diagnòstic. S'inicia amb la primera visita programada contra l'agenda del metge/psiquiatre i finalitza en el moment en què figuri a la història clínica el diagnòstic de trastorn de consum, el de salut mental i els orgànics, així com el PTI sanitari. Tot seguit,

¹ El PTI és el conjunt d'objectius i activitats que conformen el tractament del pacient. Ha d'abastar l'addicció, seguint els protocols de tractament existents, així com les intervencions dissenyades per als altres diagnòstics associats. Totes les intervencions seran avaluades de forma periòdica. El PTI de cada pacient desenvoluparà els objectius definits en funció dels diagnòstics sanitaris. Per elaborar-lo s'ha de fer una valoració global inicial que contempli: els diferents diagnòstics, les estratègies d'abordatge, les necessitats, els objectius de treball i les accions a realitzar. El PTI ha de ser dinàmic i flexible, en funció de l'evolució del pacient i les seves necessitats al llarg del procés assistencial. Ha de tenir en compte la demanda explícita de l'usuari.

s'inclourà el pacient en el programa de tractament segons la cartera de serveis detallada per l'ASPB.

Per tal d'elaborar el PTI caldrà: una anamnesi detallada, els cribratges de patologia mental corresponents i les proves complementàries que s'escaiguin. Així com, s'especificaran els objectius d'intervenció, les prioritats i els protocols a seguir.

Aquest subprocés tindrà una durada màxima de 2 mesos i comptarà com a mínim de les següents prestacions:

- Primera visita mèdica/psiquiàtrica
- Una determinació analítica, un cribratge de salut mental, una lectura de PPD i una vacunació, si s'escau

Subprocés de seguiment. Les visites de seguiment es faran segons la necessitat del pacient, i com a mínim, hi haurà una visita mèdica cada 9 mesos. Amb l'excepció del programa de patologia dual i el programa de trastorn addictiu sever que, a banda de la visita mèdica, hauran de tenir una visita psiquiàtrica cada 1-6 mesos segons gravetat.

Les visites de seguiment individual d'infermeria comportaran les següents activitats: realització i valoració de les proves biomèdiques i diagnòstiques complementàries; la dispensació, supervisada si s'escau, de la medicació prescrita pel metge (metadona, antipsicòtics, interdictors, antagonistes, etc.); les petites cures i vacunacions; l'educació sanitària i el seguiment del compliment dels seus objectius terapèutics.

Les visites de seguiment grupal d'infermeria comportaran la realització de tallers de salut adreçats a prevenir riscos associats al consum.

3.B.3. Procés d'atenció psicològica

Missió: Proporcionar una intervenció psicològica adequada prèvia avaluació clínica. Motivar per al canvi a un estil de vida saludable i el seu manteniment, i intervenir, quan sigui possible i adequat, en l'entorn familiar i social.

Descripció: Aquest procés compta amb 2 subprocessos que tindran com a finalitat establir el PTI² psicoterapèutic, on s'especificaran els objectius d'intervenció, l'aplicació dels protocols, el seguiment i l'avaluació dels resultats obtinguts.

Subprocés de diagnòstic. S'inicia, si s'escau, amb la primera visita programada en l'agenda del psicòleg i finalitza en el moment en què figuri a la història clínica el diagnòstic corresponent, així com el PTI psicoterapèutic.

Per tal d'elaborar el PTI caldrà: una anamnesi detallada, els cribratges de patologia mental corresponents i les proves complementàries que s'escaiguin. També s'especificaran els objectius d'intervenció, les prioritats i els protocols a seguir.

Aquest subprocés, si s'inicia, tindrà una durada màxima de 2 mesos i tindrà, com a mínim, una primera visita de psicòleg i el cribatge de patologia mental fet.

Subprocés de seguiment. Si s'ha iniciat el subprocés anterior, caldrà fer visites de seguiment segons necessitat del pacient i programa assignat. Com a mínim, hi haurà una visita psicoterapèutica cada 3 mesos, amb l'excepció del programa de patologia dual i el programa de trastorn addictiu sever que hauran de tenir una visita del psicòleg cada 1-2 mesos segons gravetat. En els primers 6 mesos, les visites es realitzaran amb una periodicitat més intensa.

Les visites de seguiment poden ser individuals o grupals.

En les primeres visites individuals amb el pacient, es treballarà la psicoeducació i la motivació per al canvi. En les següents visites es treballaran habilitats i estratègies basades en l'evidència per al manteniment de l'adherència al tractament, el maneig del craving, el manteniment de l'abstinència i la recuperació de la motivació per al canvi en el cas de recaiguda. Paral·lelament es treballaran eines que facilitin un entorn i estils de vida saludables.

Els grups terapèutics oferiran atenció grupal a pacients o als seus familiars. Es defineix com a grup terapèutic aquelles activitats realitzades sobre al menys 10 pacients diferents del servei amb característiques homogènies, amb una durada estimada de 40 a 50 minuts.

² El PTI és el conjunt d'objectius i activitats que conformen el tractament del pacient. Ha d'abastar l'addicció, seguint els protocols de tractament existents, així com les intervencions dissenyades per als altres diagnòstics associats. Totes les intervencions seran avaluades de forma periòdica. El PTI de cada pacient desenvoluparà els objectius definits en funció del diagnòstic psicoterapèutic. Per elaborar-lo s'ha de fer una valoració global inicial que contempli: els diferents diagnòstics, les estratègies d'abordatge, les necessitats, els objectius de treball i les accions a realitzar. El PTI ha de ser dinàmic i flexible, en funció de l'evolució del pacient i les seves necessitats al llarg del procés assistencial. Ha de tenir en compte la demanda explícita de l'usuari.

segons les modalitats. Els intervals de programació entre dos sessions no excediran mai de 30 dies.

3.B.4. Procés d'atenció socioeducativa

Missió: Diagnosticar les disfuncions socials del pacient i aconseguir la seva incorporació a la comunitat.

Descripció: Aquest procés compta amb 2 subprocessos que tindran com a finalitat establir el PTI³ socioeducatiu on s'especificaran els objectius d'intervenció, l'aplicació dels protocols, el seguiment i l'avaluació dels resultats obtinguts.

Subprocés de diagnòstic socioeducatiu. S'inicia, si s'escau, amb la primera visita programada contra l'agenda del treballador/a social i/o de l'educador/a i finalitza en el moment en què figuri a la història clínica el diagnòstic corresponent, així com el PTI socioeducatiu.

Per tal d'elaborar el PTI caldrà: una anamnesi detallada on s'explorin l'àmbit familiar, laboral, legal, econòmic, habitatge, etc.. També caldrà que s'inclogui, per a totes les dones usuàries un cribratge de violència de gènere i les proves complementàries que s'escaiguin. En tots els usuaris/casos s'especificaran els objectius d'intervenció, les prioritats i els protocols a seguir.

Aquest subprocés, si s'inicia, tindrà una durada màxima de 2 mesos i tindrà, com a mínim, una primera visita socioeducativa.

Subprocés de seguiment. Si s'ha iniciat el subprocés anterior, caldrà fer visites de seguiment segons la necessitat del pacient, i com a mínim, hi haurà una visita socioeducativa cada 9 mesos. Amb l'excepció del programa de trastorn addictiu sever que haurà de tenir una visita socioeducativa cada 1-6 mesos segons gravetat.

³ El PTI és el conjunt d'objectius i activitats que conformen el tractament del pacient. Ha d'abastar l'addicció, seguint els protocols de tractament existents, així com les intervencions dissenyades per als altres diagnòstics associats. Totes les intervencions seran avaluades de forma periòdica. El PTI de cada pacient desenvoluparà els objectius definits en funció del diagnòstic socioeducatiu. Per elaborar-lo s'ha de fer una valoració global inicial que contempli: els diferents diagnòstics, les estratègies d'abordatge, les necessitats, els objectius de treball i les accions a realitzar. El PTI ha de ser dinàmic i flexible, en funció de l'evolució del pacient i les seves necessitats al llarg del procés assistencial. Ha de tenir en compte la demanda explícita de l'usuari.

Les visites de seguiment poden ser individuals o grupals i es faran segons la necessitat del pacient.

Aquestes visites estaran adreçades a fomentar la rehabilitació i la integració social dels pacients. Això es farà mitjançant:

- El suport a la tramitació de la documentació necessària, com per exemple la TSI, i altres prestacions socials.
- La resposta a la cobertura de les necessitats bàsiques: menjadors, albergs, etc.
- L'adquisició d'habilitats prelaborals.
- La utilització de recursos d'oci i temps de lleure
- La capacitat professional
- La recerca, seguiment o millora de feina
- L'assessorament jurídic i seguiment de casos judicials

En cas que es facin tallers socioeducatius els intervals de programació entre dues sessions no excediran mai de 30 dies.

3.B.5. Procés d'alta i seguiment d'alta

Missió: Concedir l'alta terapèutica als pacients amb trastorn per ús de substàncies que han realitzat un tractament satisfactori.

Donar suport als pacients que necessiten un seguiment de la seva alta terapèutica.

Descripció: Aquest procés compta amb 2 subprocessos que tindran com a finalitat donar per tancat el procés terapèutic o fer el seguiment d'aquells pacients que necessitin fer una prevenció de recaigudes.

Subprocés d'alta. És aquell que realitzarà el metge/psiquiatre, havent fet prèviament una valoració conjunta de l'evolució del PTI del pacient des de la vessant sanitària, i si s'escau, psicològica i/o socioeducativa.

Hi ha diferents tipus d'alta:

- Alta terapèutica. És aquella que té una evolució favorable, amb absència de compulsió i de projecció de pensaments futurs de consum o de consums puntuals, al menys en els 6 últims mesos anteriors a la data d'alta.

- Alta per expulsió. És aquella que es produeix quan s'ha activat el protocol de violència i té com a resolució l'expulsió del centre.
- Alta per abandonament. És aquella que es produeix quan el pacient deixa de venir al centre per un període superior a 6 mesos.
- Alta per èxitus. És aquella que es produeix quan hi ha la defunció del pacient. Cal que aquesta estigui documentada, i es farà constar així a la història clínica amb data i, si es coneix, la causa de defunció.
- Alta per ingrés a centre penitenciari. És aquella que es produeix quan el pacient ingressa a presó.

Subprocés de seguiment d'alta. Seguint el model de prevenció de recaigudes, l'objectiu principal d'aquest subprocés és donar resposta a les dificultats que presenten alguns pacients per mantenir-se estables. Les visites que es produeixin en aquest subprocés es faran constar en el procés de contenció.

3.C. PROCESSOS COMPLEMENTARIS

3.C.1. Procés d'atenció familiar

Missió: Donar suport als familiars de les persones amb trastorn de consum de substàncies psicoactives, estiguin o no en un procés terapèutic.

Descripció: Es facilitarà la implicació de la família en el procés terapèutic del pacient. En el cas que sigui un familiar i no un pacient el que reclami atenció, s'obrirà una història del pacient amb les dades familiars i es farà assessorament i orientació segons demanda.

A aquestes famílies les prestacions que se'ls podrà oferir són: atenció en crisi, atenció en grups de familiars i, si cal, derivacions.

En format de grup s'oferirà atenció terapèutica a familiars. Es defineix com a grup terapèutic aquelles activitats realitzades sobre al menys 5 famílies diferents del servei amb característiques homogènies, amb una durada estimada de 40 o 50 minuts, segons les modalitats.

3.C.2. Procés de relacions comunitàries i de coordinació

Missió: Crear circuits de col·laboració i derivació amb la participació activa en les activitats comunitàries, i en les comissions de qualitat i protocols que correspongui per àmbit territorial.

Descripció: A banda del macroprocés d'atenció assistencial, el CAS participarà en activitats de coordinació comunitàries i professionals. Aquest procés s'orienta a la integració del recurs assistencial i dels seus usuaris als districtes municipals de referència. Pel que fa als professionals, el centre ha de vetllar per tal de coordinar-se amb la xarxa assistencial general, la de salut mental, la xarxa social i d'altres que siguin d'interès per al centre, i sempre sota les directrius de l'ASPB. Concretament, la coordinació amb salut mental i primària es donarà prioritat a la participació activa en els Comitès Operatius de Salut Mental i Addiccions (COSMIA) que li pertorqui segons Àrea Integral de Salut.

Si no s'especifica el contrari, aquesta coordinació serà desenvolupada pel responsable del centre.

4. PROCÉS DE SEGUIMENT, AVALUACIÓ I MILLORA CONTINUA

Per tal que les accions de seguiment, avaluació i millora vagin en harmonia i siguin coherents amb les estratègies de l'ASPB, es crearà un comitè de qualitat coordinat des de l'ASPB, i cada centre designarà un representant per aquest comitè. La funció d'aquest comitè serà facilitar el seguiment i avaluació del procés assistencial i vetllar per la millora continua, tot normalitzant els protocols assistencials.

4.1. Mesura de la percepció dels pacients i l'equip humà

Missió: Facilitar instruments per tal que els pacients puguin expressar les seves opinions respecte al seu procés assistencial i al servei rebut, i que les percepcions de les persones que els atenen també es recullin.

Descripció: Aquest procés compta amb 3 subprocessos que tindran com a finalitat conèixer el grau de satisfacció dels pacients i la qualitat de l'assistència rebuda. Els dos primers subprocessos entronquen amb el Programa de qualitat de l'ASPB (ISO 9001-EFQM) i s'inclouran en els processos corresponents.

Subprocés de gestió queixes, peticions, suggeriments i felicitacions. Aquest subprocés està definit en l'annex III. El centre tindrà l'obligació de presentar el seu estat trimestralment davant dels requeriments de l'ASPB així com, el registre de no conformitats i d'accions correctives instaurades.

Subprocés d'enquestes de satisfacció. Aquest subprocés el realitzarà el personal de l'ASPB bianualment, amb una enquesta estàndard per a tots els recursos assistencials. Els resultats els valoraran de forma conjunta el personal del centre corresponent i l'ASPB.

Subprocés de percepció de l'equip humà. Aquest procés el realitzaran les empreses utilitzant instruments acordats amb l'ASPB. Es realitzarà bianualment i els resultats es valoraran de forma conjunta entre empresa i ASPB.

4.2. Control dels indicadors de rendiment

Missió: Millorar la qualitat de la gestió assistencial.

Descripció: Aquest procés tindrà com a finalitat el tractament de la informació i l'anàlisi i seguiment dels indicadors oportuns. Per tal de dur a terme aquest procés caldrà que tota la informació i l'activitat realitzada amb el pacient consti en la Història Clínica Informatitzada de l'ASPB i en el cas de Reducció de Danys en el programa REDAN que facilita l'ASPB.

Subprocés de tractament de la informació i anàlisi i seguiment d'indicadors. Cada mes, els tècnics de l'ASPB realitzaran una explotació dels indicadors marcats per l'ASPB i de l'activitat realitzada pel centre (quadre de comandament). Aquestes dades seran facilitades al centre per tal que pugui emetre la factura corresponent al mes. Aquests indicadors formaran part del Sistema d'Informació de Drogues de Barcelona (SIDB), amb el qual es realitzarà el quadre de comandament per a l'Ajuntament de Barcelona, per al Consorci Sanitari de Barcelona i per a l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

En valorar el rendiment i cobertura dels indicadors del quadre de comandament, es tindrà en compte la globalitat de l'oferta i els serveis prestats davant de les petites variacions que es puguin produir entre programes i professionals, així com la incidència de circumstàncies alienes a l'adjudicatari.

Un cop al trimestre, un tècnic de l'ASPB es reunirà amb el director del centre i repassarà amb el llistat de verificació tots els indicadors quantitatius del quadre de comandament i els aspectes qualitatius que consten en aquest contracte.

Anualment, pactarà l'ASPB conjuntament amb els centres, els indicadors anuals de qualitat (Annex I) que cal assolir, dels quals se'n farà el seguiment semestral dintre de la comissió de qualitat. També anualment el centre presentarà la seva memòria anual amb les dades que figurin en el SIDB.

Per valorar la qualitat de l'assistència es demana que un 20% de les altes anuals siguin altes terapèutiques i una retenció mínima en els programes del 40% a 180 dies. Anualment, si l'avaluació dels indicadors de rendiment no són els correctes, l'ASPB pactarà amb el centre les mesures correctores oportunes per tal de millorar el rendiment.

4.3. Avaluació, revisió i millora

Missió: Millorar la qualitat de la gestió assistencial.

Descripció: A partir de la informació obtinguda de les percepcions dels pacients, equip humà i societat, dels indicadors de rendiment assistencials (quadres de comandament), llistat de verificació, de les aportacions del Comitè de qualitat, i d'acord amb les orientacions de l'ASPB, el centre integrarà constantment la millora. Fent, al menys cada sis mesos, una revisió formal, amb registre escrit, dels indicadors i informació rebuda, proposant accions de millora i revisió del seu grau d'acompliment i si han produït els efectes desitjats.

5. PROGRAMES DE TRACTAMENT I CARTERA DE SERVEIS

Es defineixen 7 programes bàsics de tractament. Aquests programes són considerats excloents, de manera que cada usuari del servei no podrà estar mai assignat a 2 o més programes alhora. Per a la inclusió en un programa assistencial cal el consentiment informat de l'usuari. Serà necessari, per poder optar a les prestacions d'un altre programa, ser donat de baixa de l'anterior i d'alta en el nou. El criteri d'inclusió vindrà determinat per la substància que hagi estat indicada com a droga primària. En el decurs d'aquests programes, el CAS oferirà: reducció de danys, atenció en crisi, atenció psiquiàtrica, psicoterapèutica i

socio-educativa, i ateses les característiques dels pacients s'integrarà també l'atenció orgànica; atenció a famílies, tractaments psicofarmacològics, psicoterapèutics grupals i individuals i tallers d'activitats enfocats a l'educació sanitària i a la millora de la integració social. A més, assumirà la necessària coordinació comunitària que l'ASPB així proposi.

A continuació es descriuen els diferents programes de la cartera de serveis.

5.1. PROGRAMA D'ALCOHOLISME (POH)

Orientat als pacients que sol·liciten tractament per a la seva dependència alcohòlica. En el cas d'un pacient policonsumidor es considerarà el programa en funció de la substància per la qual el pacient fa la demanda de tractament.

Aquest programa està orientat a l'assoliment i manteniment de l'abstinència enòlica. Aquest programa ha de tenir com a mínim: una valoració de salut mental per descartar trastorns concomitants a l'addicció, una valoració somàtica i una valoració socio-educativa. Això comporta un cribatge inicial de trastorns mentals i de patologia somàtica associada (VIH, hepatitis C i B, tuberculosi, de malalties de transmissió sexual, malalties hepàtiques, etc.), la prescripció i/o administració de pautes vacunals i de fàrmacs quan convingui, així com la derivació al recurs especialitzat referent. Aquestes valoracions es faran a l'inici del tractament i es repetiran com a mínim un cop a l'any fins l'alta del pacient.

Durant els primers 3 mesos les visites seran més intensives i com a mínim es farà una visita individual/grupal de seguiment cada 15 dies. És important intensificar la vigilància durant els períodes en què el pacient està en un alt risc de recaiguda, com les primeres etapes del tractament, els temps de la transició cap a nivells de menor intensitat de l'atenció, i el primer any després de l'alta terapèutica. Es valorarà positivament seguir les guies de pràctica clínica de l' American Psychiatric Association (APA).

En funció de l'evolució del pacient es valorarà l'alta terapèutica als 2 anys d'inici del tractament.

Es considerarà pacient en tractament a aquell usuari que com a mínim té una visita de seguiment en el termini de 6 mesos des de l'última visita, independentment de què aquesta sigui individual o grupal.

5.2. PROGRAMA DE COCAÏNA I ALTRES PSICOESTIMULANTS (PC)

Orientat als pacients que sol·liciten tractament per a la seva dependència a la cocaïna. En el cas d'un pacient policonsumidor es considerarà el programa en funció de la substància per la qual el pacient fa la demanda de tractament. Aquest programa es basa en l'assoliment i manteniment de l'abstinència.

Aquest programa ha de tenir com a mínim una valoració de la salut mental per descartar trastorns concomitants a l'addicció, una valoració somàtica i una valoració socio-educativa. Això comporta un cribatge inicial de trastorns mentals i de patologia somàtica associada (VIH, hepatitis C i B, tuberculosi, de malalties de transmissió sexual, malalties hepàtiques, etc.), la prescripció i/o administració de pautes vacunals i de fàrmacs quan convingui, així com la derivació al recurs especialitzat referent. Aquestes valoracions es faran a l'inici del tractament i es repetiran com a mínim un cop a l'any fins l'alta del pacient.

Durant els primers 3 mesos les visites seran més intensives i com a mínim es farà una visita individual/grupal de seguiment cada 15 dies. És important intensificar la vigilància durant els períodes en què el pacient està en un alt risc de recaiguda, com les primeres etapes del tractament, els temps de la transició cap a nivells de menor intensitat de l'atenció, i el primer any després de l'alta terapèutica. Per als pacients que no responen al tractament psico-social cal considerar tractaments coadjuvants com el topiramate, modafinil, etc. conjuntament al suport psico-social. Es valorarà positivament seguir les guies de pràctica clínica de l'American Psychiatric Association (APA)

En funció de l'evolució del pacient es valorarà l'alta terapèutica als 2 anys d'inici del tractament.

Es considerarà pacient en tractament a aquell usuari que com a mínim té una visita de seguiment en el termini de 6 mesos des de l'última visita, independentment de què aquesta sigui individual o grupal.

5.3. PROGRAMA D'OPIACIS (PO)

Orientat als pacients que sol·liciten tractament per a la seva dependència a l'heroïna. En el cas d'un pacient policonsumidor si el pacient consumeix algun tipus d'opiàci sempre se'l considerarà en aquest programa.

Els destinataris d'aquest programa poden optar per voluntat expressa o per criteri mèdic a una opció de tractament lligada a l'abstinència d'opiàcis (independentment del suport farmacològic) sempre i quan clínicament es consideri que poden seguir el procés. En tota la resta de casos s'optarà per un programa de manteniment indefinit amb agonistes o antagonistes d'opiàcis, preferentment metadona. En els casos que convingui, aquests manteniments es poden fer a la farmàcia o al BUS de metadona, sempre i quan el pacient sigui vist com a mínim un cop cada 6 mesos pel centre prescriptor de la medicació.

Aquest programa ha de tenir com a mínim una valoració de salut mental per descartar trastorns concomitants a l'addicció, una valoració somàtica i una valoració socio-educativa. Això comporta un cribatge inicial de trastorns mentals i de patologia somàtica associada (VIH, hepatitis C i B, tuberculosi, de malalties de transmissió sexual, malalties hepàtiques, etc.), la prescripció i/o administració de pautes vacunals i de fàrmacs quan convingui, així com la derivació al recurs especialitzat referent. Aquestes valoracions es faran a l'inici del tractament i es repetiran com a mínim un cop a l'any fins l'alta del pacient.

Es considerarà pacient en tractament a aquell usuari que com a mínim té una visita de seguiment en el termini de 6 mesos des de l'última visita. En el cas de pacients en programa de manteniment amb metadona seran donats d'alta per abandonament si porta 3 dispensacions successives sense recollir la medicació.

5.4. PROGRAMA DE CÀNNABIS (PCA)

Orientat als pacients que sol·liciten tractament per a la seva dependència al cànnabis. En el cas d'un pacient policonsumidor es considerarà el programa en funció de la substància per la qual el pacient fa la demanda de tractament. Aquest programa es basa en l'assoliment i manteniment de l'abstinència.

Aquest programa ha de tenir com a mínim una valoració de salut mental per descartar trastorns concomitants a l'addicció, una valoració somàtica i una valoració socio-educativa. Això comporta un cribatge inicial de trastorns mentals i de patologia somàtica associada (VIH, hepatitis C i B, tuberculosi, de malalties de transmissió sexual, malalties hepàtiques,

etc.), la prescripció i/o administració de pautes vacunals i de fàrmacs quan convingui, així com la derivació al recurs especialitzat referent. Aquestes valoracions es faran a l'inici del tractament i es repetiran com a mínim un cop a l'any fins l'alta del pacient.

Durant els primers 3 mesos les visites seran més intensives i com a mínim es farà una visita individual/grupal de seguiment cada 15 dies. És important intensificar la vigilància durant els períodes en què el pacient està en un alt risc de recaiguda, com les primeres etapes del tractament, els temps de la transició cap a nivells de menor intensitat de l'atenció, i el primer any després de l'alta terapèutica. Es valorarà positivament seguir les guies de pràctica clínica de l'American Psychiatric Association (APA)

En funció de l'evolució del pacient es valorarà l'alta terapèutica als 18 mesos d'inici del tractament.

5.5. PROGRAMA D'ALTRES SUBSTÀNCIES (PA)

Aquest programa s'adreça a persones amb addicció a les benzodiazepines, tabac, amfetamines i altres. Es basa en l'assoliment i manteniment de l'abstinència. El pacient, en el seu procés de canvi, pren l'alternativa d'estar i seguir abstinent. En el cas d'un pacient policonsumidor es considerarà el programa en funció de la substància per la qual el pacient fa la demanda de tractament.

En el subprograma de tabac, solament s'inclouran aquells casos complicats que per raó de l'addicció o complicació orgànica no puguin ser atesos als circuits normalitzats de primària.

Aquest programa ha de tenir com a mínim una valoració de salut mental per descartar trastorns concomitants a l'addicció i una valoració somàtica. Això comporta un cribratge inicial de trastorns mentals i de patologia somàtica associada (MPOC, tuberculosi, de malalties de transmissió sexual, malalties hepàtiques, etc.), la prescripció i/o administració de pautes vacunals i de fàrmacs quan convingui, així com la derivació al recurs especialitzat referent. Aquestes valoracions es faran a l'inici del tractament i es repetiran com a mínim un cop a l'any fins a l'alta del pacient.

Durant els primers 3 mesos les visites seran més intensives i com a mínim es farà una visita individual/grupal de seguiment cada 15 dies. És important intensificar la vigilància durant els períodes en què el pacient està en un alt risc de recaiguda, com les primeres etapes del

tractament, els temps de la transició cap a nivells de menor intensitat de l'atenció, i el primer any després de l'alta terapèutica. Es valorarà positivament seguir les guies de pràctica clínica de l'American Psychiatric Association (APA)

En funció de l'evolució del pacient es valorarà l'alta terapèutica entre els 18 mesos i els 2 anys d'inici del tractament, en funció de la substància.

Es considerarà pacient en tractament a aquell usuari que com a mínim té una visita de seguiment en el termini de 6 mesos des de l'última visita, independentment de què aquesta sigui individual o grupal.

5.6. PROGRAMA DE COMORBILITAT PSIQUIÀTRICA (PCP)

Aquest programa s'adreça a persones amb addicció a qualsevol substància que presentin un trastorn mental a banda del trastorn per ús de substàncies. Per poder considerar un pacient amb comorbiditat psiquiàtrica caldrà que presenti un cribratge positiu a un trastorn de l'eix I i/o II amb una confirmació diagnòstica, o bé ser derivat d'un Centre de Salut Mental d'Adults (CSMA) o servei hospitalari de psiquiatria.

El programa d'atenció a la patologia dual s'ha d'estructurar en base a protocols d'intervenció que permetin adequar i homogeneïtzar la detecció, abordatge i seguiment d'aquests pacients. La utilització dels protocols hauria de ser viable, tant pels CAS com pels CSMA, i és recomanable que siguin consensuats amb els diferents centres de salut mental referents dins del marc dels diferents COSMIA.

En el cas de pacients amb psicopatologia lleu o estabilitzada, caldrà integrar-los en els programes assistencials existents (CSMA). Els usuaris amb psicopatologia aguda o greu s'haurien d'incloure en el programa i protocols específics, que atenguin de forma més intensiva la patologia emergent (CSMA o CAS).

El CAS ha de disposar d'uns criteris de derivació a recursos de la Xarxa de Salut Mental, que s'ha de desenvolupar conjuntament dins del marc del COSMIA corresponen. Així mateix és convenient establir la figura del responsable de cada pacient, el qual farà la tutela i coordinació de les intervencions dels professionals dels diferents recursos.

Aquest programa ha de tenir com a mínim una valoració de salut mental feta per un psiquiatre i una visita de seguiment amb el psiquiatre cada 3-6 mesos depenent de la gravetat. A banda, cal fer una valoració somàtica i una valoració socio-educativa.

Es considerarà pacient en tractament a aquell usuari que com a mínim té una visita de seguiment en el termini de 6 mesos des de l'última visita, independentment de què aquesta sigui individual o grupal.

5.7. PROGRAMA DE TRASTORN ADDICTIU SEVER (TAS)

El trastorn addictiu sever és aquell que presenten els pacients policonsumidors o polidepenents a dues o més substàncies, exceptuant el tabac, i que, a banda, presenten un trastorn mental o sever (trastorn psicòtic, trastorn bipolar, depressió major, trastorn de la personalitat greu, trastorn obsessiu-compulsiu o retard mental), una malaltia orgànica severa descompensada (HIV, TBC, Hepatitis C, hepatopatia, etc.) i una repercussió psicosocial greu valorada amb l'escala GAF (DSM-III R); criteri recomanat: puntuació inferior a 50.

Aquest programa, a banda, de las visites necessàries per tal d'arribar als diagnòstics criteri de TAS, han de tenir una visita de seguiment amb el psiquiatre cada 1-3 mesos depenent de la gravetat i de l'estabilització del procés, i les visites de seguiment somàtic i social necessàries.

Es considerarà pacient en tractament a aquell usuari que com a mínim té una visita de seguiment en el termini de 6 mesos des de l'última visita, independentment de què aquesta sigui individual o grupal.

6. OBLIGACIONS DE LES EMPRESES

6.1. Relació amb l'ASPB i principis bàsics

Les empreses designaran entre el seu personal un responsable del centre com a interlocutor habitual amb el Servei de Prevenció i Atenció a les Drogodependències, que gestionarà l'aplicació dels objectius assistencials del Pla de Drogues de la ciutat, i un responsable de

millora de qualitat que participarà en el Comitè de qualitat amb els designats pels altres centres.

L'ASPB és la titular d'aquests CAS, independentment de quina sigui l'empresa proveïdora, i així ha de ser visible en el centre, en tota la documentació utilitzada en l'activitat, i en tota presentació pública relacionada amb la mateixa, incloent publicacions i comunicacions científiques. La imatge corporativa de l'ASPB serà la utilitzada per a la identificació del personal (bates, uniformes, etc.) i en el material imprès del centre. Per a l'atenció telefònica, la comunicació externa i les comunicacions científiques se seguiran els elements d'imatge corporativa de l'ASPB (annex IV). Si es reben peticions dels mitjans de comunicació sobre el centre i la seva activitat caldrà adreçar-les als serveis de comunicació de l'ASPB, que les gestionaran. En cap cas, l'empresa licitadora parlarà amb la premsa del recurs o deixarà fer fotos a les instal·lacions sense el vist i plau de l'ASPB.

L'empresa no realitzarà dins del centre altres activitats que les contractades, ni tan sols docents ni de recerca, a menys que comptin amb l'autorització explícita i per escrit de l'ASPB, incloent la presència d'estudiants en pràctiques o professionals en formació. En el cas de participar en projectes de recerca cal seguir les normes I+D de l'ASPB.

L'empresa manifestarà per escrit el seu compromís de complir i de fer respectar pel personal propi o aliè i per als usuaris els aspectes de: confidencialitat de la informació personal, identificació del personal davant de l'usuari, lleialtat amb l'ASPB, i manteniment dels espais del centre com a totalment lliures del fum de tabac. És responsabilitat de l'empresa vetllar pel compliment efectiu de tots els aspectes inclosos en aquest paràgraf, tant per part dels usuaris com del personal.

Buscant el bé dels pacients i la millora dels serveis, l'atenció podrà prestar-se també subsidiàriament en les dependències d'altres recursos sanitaris i socials amb els que l'ASPB arribi a acords de col·laboració.

L'empresa presentarà la seva memòria anual de gestió en format electrònic, que serà un document públic que inclourà l'activitat realitzada, a més de la auditoria limitada als comptes d'explotació i el personal d'aquest centre, en el format normalitzat indicat per l'ASPB. Aquesta memòria anual tindrà el mateix esquema del projecte tècnic que els licitadors presentin. Aquesta memòria anual tindrà l'esquema fixat a l'Annex V d'aquest plec.

L'empresa adjudicatària disposarà d'un compte de pèrdues i guanys específic per reflectir els ingressos i despeses derivats de la gestió del servei d'aquest recurs. La part econòmica de la memòria es farà segons format normalitzat indicat per l'ASPB i la informació subministrada haurà de coincidir unívocament amb la dels registres comptables. Altrament, en funció de les necessitats, l'ASPB es reserva la potestat d'encarregar un informe de revisió dels comptes del servei a una auditoria externa, així com podrà sol·licitar informes específics, factures, TC i documentació de resultats i activitat en els períodes i moments que estimi oportuns.

La memòria anual i l'auditoria es presentarà com a molt tard dins del primer trimestre de l'any vençut.

L'ASPB facilitarà un programari i el maquinari necessari per enregistrar tota l'activitat del centre.

6.2 Recursos Humans

Pel que fa a l'equip, aquest haurà d'estar dotat del personal que s'indica en el punt 8.2.

D'acord amb l'art.103 de la Llei de contractes del sector públic, l'empresa contractista haurà de respectar les condicions laborals establertes en els convenis col·lectius que li siguin d'aplicació al seu personal. A aquests efectes, la informació relativa a les condicions laborals del personal es podrà obtenir del Departament de Treball de la Generalitat de Catalunya a través del seu web: www.gencat.cat/treball/ambits/relacions_laborals.

L'empresa haurà de presentar un Pla de Recursos Humans, en el que consti (titulació, categoria i rol professional, i programa de substitucions per vacances i malaltia) i de Prevenció de Riscos Laborals juntament amb el projecte tècnic. En aquest pla s'ha de contemplar la substitució ràpida del personal que es trobi en situació de baixa laboral per malaltia o d'altres contingències. L'empresa ha de complir la normativa vigent en termes de riscos laborals, per a tots els seus treballadors i rols professionals, aplicables en matèria de salut pública, higiene i seguretat en el treball i seguretat i manteniment d'instal·lacions. Així mateix, haurà de tenir sistemes de control i supervisió de personal, de la qualitat dels serveis i de les possibles suplències. També s'haurà de dotar d'un Pla de Formació interna i externa per tot el personal per tal de mantenir la capacitat dels seus recursos humans. Aquests es presentarà anualment a l'ASPB i es posarà a disposició de l'ASPB els justificants o documentació que l'acrediti.

6.3 Aspectes qualitatius de l'atenció

El control de producció i qualitat i d'assoliment dels objectius marcats es realitzarà mitjançant el sistema d'informació dels CAS (SICAS) proporcionat per l'ASPB, i per inspecció i l'auditoria de les històries clíniques i el funcionament del centre, avaluant:

- La retenció dels pacients en tractament,
- Els diagnòstics realitzats
- Les terapèutiques aplicades al llarg del temps i el seu acord amb el PTI i els protocols definits.
- L'enquesta de satisfacció als usuaris i gestió de queixes i suggeriments
- Pla de recursos humans, aprovat per la direcció, i política de contractació i selecció de persones
- Enquesta de clima laboral i bústia de suggeriments per al personal
- Document de definició de llocs de treball, incloent les competències necessàries per el seu desenvolupament.
- Pla de formació continuada per a professionals
- Pla de comunicació interna i externa, orientat a facilitar la comunicació entre l'ASPB, la direcció i tots els professionals.
- Existència d'espais de reunions d'equip i grups de treball amb l'ordre del dia i actes

L'incompliment de qualsevol apartat del punt 6 podrà ser causa de penalització econòmica (fins un 10% de l'import total del contracte), mentre que la no presentació dels documents sol·licitats i/o el falsejament de la informació que contenen serà motiu d'avaluació negativa de l'empresa per part de l'ASPB amb els perjudicis que aquest fet pugui determinar en possibles ampliacions del contracte o en futures convocatòries.

7. PLA DE TREBALL I MEMÒRIA ANUALS

Els licitadors hauran de presentar en el sobre núm.2 un projecte tècnic seguint el model relatiu a la memòria anual segons l'annex V d'aquest plec tècnic, excepte el punt 9 de l'esmentat annex (pressupost anual) que s'haurà d'incloure en el sobre núm. 3 relatiu a la proposició econòmica, el qual servirà per a la seva valoració. Aquests document reflectirà l'oferta de prestació del servei i inclourà els procediments que s'utilitzaran per tal de

realitzar el servei, atenent el plec de prescripcions tècniques especialment els punts 2,3 i 4. Aquest projecte es referirà al període d'un any i serà valorat de conformitat amb els criteris de valoració per a l'adjudicació del contracte.

Així mateix, en el projecte tècnic s'hauran d'incloure els protocols següents:

D'actuacions urgents

Demana consulta.

Protocol de Reducció de danys (intercanvi de xeringues i venopunció assistida)

Protocol d'atenció en crisi.

Protocol d'intoxicació aguda per heroïna i/o cocaïna.

Protocol violència intracentre

Protocol d'expulsió.

Protocol punxada accidental

De tractament de dependències segons substància

Protocol de tractament per alcohol

Protocol de tractament per opiacis

Protocol de tractament de cocaïna i altres psicoestimulants

Protocol de tractament de cànnabis

Protocol de tractament per altres drogues

Protocols analítics d'abús

De tractament psicoterapèutic i de salut mental

Protocol de cribatge i proves psicomètriques

Detecció (anamnesi) i seguiment de patologia dual.

Protocol Trastorn Addictiu Saber

Protocol de derivació de patologia dual

Protocol d'intervenció terapèutica grupal per substàncies.

Protocol d'intervenció familiar (individual i grupal).

D'abordatge socio-educatiu

Protocol d'intervenció socio-educativa (individual i grupal).

Protocols de tallers:

d'incorporació laboral; socio-educatius; ocupacionals; d'activitats; de salut

De tractament orgànic

Protocol de despistatge d'infeccioses relacionades amb les drogodependències.

Protocol de cribatge analític (sang / orina).

Protocol de derivació, seguiment, i coordinació de TBC

Protocol de derivació, seguiment, i coordinació de VIH

Protocol de derivació, seguiment, i coordinació de hepatitis A, B i C

Protocol de vacunacions (grip, tètanus, hepatitis A i B, pneumocòcica)

Protocol d'atenció a la dona i de salut sexual i reproductiva

Protocol d'Alta

Protocol d'alta terapèutica segons substància

Protocol de Seguiment d'alta

Protocol de prevenció de recaigudes

Intervencions socio-educatives

Protocol de detecció, intervenció, seguiment i derivació en l'àmbit de violència domèstica

Protocols d'intervenció social:

en l'àmbit dels "sense sostre"

en l'àmbit de l'habitatge

en l'àmbit econòmic

en l'àmbit jurídic legal

en l'àmbit laboral

en l'àmbit formatiu

en l'àmbit del lleure

Coordinació i seguiment

Protocol de derivació, coordinació i seguiment a serveis / recursos:

de l'àmbit social

de l'àmbit sanitari

de l'àmbit de salut mental

de l'àmbit jurídic

Estructurals

Protocol del consentiment informat.

Protocol de gestió de la confidencialitat i de la informació al centre

Protocol de recepció, seguiment i resolució de suggeriments i reclamacions

Protocol de neteja i desinfecció del centre.

L'ASPB podrà revisar aquests protocols i homogeneïtzar-los amb la resta de recursos de la xarxa assistencial de la ciutat. Això es farà en el marc de les comissions que es desenvolupin, en les que ha de participar l'empresa proveïdora.

El mateix esquema del projecte tècnic servirà perquè l'empresa adjudicatària elabori la memòria de gestió del servei, que serà un document públic que inclourà l'activitat realitzada, el personal del servei, i a més, els comptes auditats.

8. ACTIVITAT, HORARI I TERRITORIALITZACIÓ

8.1. Quantificació de l'activitat a realitzar

L'empresa licitadora haurà de preveure mensualment la realització de les activitats necessàries per tenir anualment 550 persones en programa d'opiacis, dels quals com a mínim 450 estaran amb un substitutiu d'opiaci preferiblement metadona, 500 persones en tractament en el programa d'alcohol, 400 en el programa de cocaïna, 50 en el programa de cànnabis i 50 en el programa d'altres substàncies. Això implica que mensualment (a excepció de l'agost) han de tenir un mínim de 40 Primeres Visites (PV) al mes i un mínim de 10 altes terapèutiques al mes.

L'ASPB podrà modificar la distribució de les places i activitat mínimes contractades si els canvis socials fan que aquestes no responguin a les necessitats dels usuaris, informant amb tres mesos d'antelació dels canvis, sense modificació del pressupost.

8.2. Horari obertura al públic i hores professional

L'horari d'obertura del recurs serà de 9 hores del matí a 14 hores del migdia de dilluns a divendres. S'obrirà les tardes de dilluns a dijous de 15h a 20. Les empreses comptaran amb professionals per cobrir tots els torns que implica una obertura de 45 hores setmanals. Les hores setmana de treballador, segons perfil professional, que es contracten són com a mínim:

Professionals	Hores/setmana
Direcció/Coordinació	30
Metge	50
Psiquiatra	15
Psicòleg	50
Infermeria	60

Treballador social	40
Educador	40
Administració i responsable Informàtica	50
Total	335

8.3. Territorialització

L'àrea d'influència seran las Areas Basicas de Salut de:

- Districte de Sant Andreu:
 - 9A – La Segrera
 - 9C - Maragall
 - 9D- Sant Andreu
 - 9E- Bon Pastor
 - 9F-Via Barcino
 - 9G- Sant Andreu
- Districte de Sant Martí:
 - 10A- Villa Olímpica
 - 10E- Encants
 - 10F-Camp de l'Arpa
 - 10G- El Clot
 - 10H- Sant Martí
 - 10I- La Pau
 - 10J- Verneda Sud

9. PRESSUPOST TOTAL DEL CONTRACTE

Atenent el preu general de mercat i les prestacions incloses al contracte, el pressupost total màxim del contracte es fixa en **2.378.496,00 €** exempt d'IVA, que es correspon amb el pressupost net del contracte per 4 anys.

En el present contracte no es procedirà a aplicar revisió de preus durant els dos primers anys de vigència del contracte. Abans de la finalització del segon any de vigència, es tornaran a negociar les condicions del contracte pel que fa a l'aplicació de la revisió de preus

a la resta de vigència del contracte. Les condicions de la revisió de preus són les que consten al plec de clàusules administratives particulars que regeixen el present contracte.

En el preu estipulat per aquest contracte s'inclou la totalitat de les despeses del personal – preu estimat en 457.704,00 € € anuals- que presti els serveis que es contemplen en aquest plec, inclosa la Seguretat Social i les substitucions (malaltia, etc.). Així com, la provisió per la diferència entre l'aplicació dels IPCs del contracte i l'increment dels Convenis Laborals, els sistemes de control i supervisió del personal i de la qualitat dels serveis ofertats. En aquest sentit, els empresaris hauran de respectar les condicions retributives establertes en el Conveni col·lectiu que li sigui d'aplicació al personal adscrit al servei. Pel que fa a les despeses de funcionament (manteniment, telèfon, seguretat, neteja, etc) s'estipula un pressupost total de 63.896,00 € anuals. Tanmateix, es fixa un límit màxim del 8%, sobre el total de Despeses Directes, en concepte de despesa de gestió, on s'imputaran les despeses indirectes i d'estructura de l'entitat, i un límit màxim del 6% com a guanys empresarials. Finalment, aquestes indicacions hauran de quedar plasmades en la memòria econòmica anual.



10. ANNEXOS

Annex I. Manual d'estàndards de l' acreditació de centres d'atenció en salut mental i addiccions a Catalunya

http://www20.gencat.cat/docs/salut/Home/Serveis%20i%20tramits/Acreditacio%20de%20centres%20sanitaris/Centres_atencio_salut_mental_i_addiccions_Catalunya/Documents/Arxius/acredicentres2011.pdf

Annex II. Model d'imprès de consentiment informat

Annex III. Protocol de queixes, peticions, suggeriments, i felicitacions o agraïments

Annex IV. Protocol d'Imatge Corporativa

Annex V. Pla i memòria anual

*Aquests documents es troben disponibles a la pàgina web de l'Agència de Salut Pública de Barcelona. <http://www.aspb.cat/>



M. Teresa Brugal
Cap del Servei de Prevenció
i Atenció a les Drogodependències



Joan Ramon Villalbi
Adjunt a Gerència

P.D.

Barcelona, 18 de juliol de 2012

ANNEX II

①

h₃

h₄



Agència
de Salut Pública

Consentiment informat per a procediments diagnòstics / terapèutics
Consentimiento informado para procedimientos diagnósticos / terapéuticos

El/la senyor/a _____

Amb DNI/con DNI _____

Manifiesto voluntàriament que / manifiesto voluntariamente que:

L'equip mèdic/asistencial m'ha informat que el procediment diagnòstic/terapèutic adequat a la meua malaltia és la pràctica de:

El equipo medico/asistencial me ha informado de que el procedimiento diagnóstico/terapéutico adecuado a mi enfermedad es la práctica de:

I m'han explicat que consisteix en:

Y me han explicado que consiste en:

☐ **Se'm lliura el full informatiu específic**

M'han informat sobre els riscos més freqüents que poden aparèixer en el meu cas, tenint en compte la meua situació clínica personal.

M'han informat de les alternatives diagnòstiques i/o terapèutiques del meu cas, així com dels beneficis i possibles riscos que es poden presentar. Aquests riscos poden ser:

☐ **Se me entrega la hoja informativa específica**

Me han informado sobre los riesgos más frecuentes que pueden aparecer en mi caso, teniendo en cuenta mi situación clínica personal.

Me han informado de las alternativas diagnósticas y/o terapéuticas de mi caso, así como de los beneficios y posibles riesgos que se pueden presentar. Estos riesgos pueden ser:

M'han donat la informació de manera comprensible i m'han respost totes les preguntes que he fet.

Per tant, una vegada valorada la seva conveniència declaro que la informació rebuda ha estat satisfactòria i comprensible.

☐ **Sí** ☐ **No**

Autoritzo a les persones següents a ser informats de l'evolució del meu tractament. Així mateix conec que el CAS estarà obligat a informar de la meua evolució clínica en cas de un mandat judicial.

Me han dado la información de manera comprensible y me han contestado a todas las preguntas que he hecho.

Por lo tanto, una vez valorada su conveniencia, declaro que la información recibida ha sido satisfactoria y comprensible.

☐ **Sí** ☐ **No**

Autorizo a las siguientes personas a ser informadas de la evolución de mi tratamiento. Asimismo conozco que el CAS estará obligado a informar de mi evolución clínica en caso de un mandato judicial.

Les meves dades seran tractades de forma totalment confidencial (segons la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal (LOPD) i accepto que siguin utilitzades amb finalitat estadística, clínica i per a la realització d'estudis epidemiològics.

☐ **Sí** ☐ **No**

Les meves dades seran incorporades en un fitxer inscrit en el Registre de l'APD. Pot adreçar-se per escrit a l'ASPB (plaça Lesseps 1, 08023 Barcelona) per a exercir els drets reconeguts per la LOPD

I autoritzo l'equip terapèutic perquè realitzi l'exploració / el tractament.

☐ **Sí** ☐ **No**

Los datos serán tratados de forma totalmente confidencial (según la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de protección de datos de carácter personal (LOPD) y acepto que mis datos sean utilizados con fines estadísticos, médicos y para la realización de estudios epidemiológicos

☐ **Sí** ☐ **No**

Los datos serán incorporados en un fichero inscrito en el Registro de l'APD. Puede dirigirse por escrito a l'ASPB (Pl. Lesseps 1, 08023 Barcelona) para ejercer los derechos reconocidos por la LOPD.

Y autorizo al equipo terapéutico para que realice la exploración / el tratamiento.

☐ **Sí** ☐ **No**

Firma del pacient/paciente
DNI: _____

Firma del terapeuta
(Nom i cognoms, núm de col·legiat)

Testimoni/Testigo
DNI: _____

Perquè aquest document tingui valor legal ha d'estar inclòs en la història clínica del malalt
Para que este documento tenga valor legal debe incluirse en la historia clínica del enfermo.

ANNEX III

J

h₃

h



Gestió de les incidències (queixes, peticions, suggeriments, i felicitacions o agraïments) dels Centres assistencials de la xarxa de drogodependències de l'ASPB

Introducció

Per a l'Agència les queixes i els suggeriments representen oportunitats de millora. Una queixa sempre és valuosa perquè dona informació de primera mà sobre com perceben els usuaris la qualitat dels serveis. A més una queixa sempre porta implícita una idea de millora que pot utilitzar l'organització per adaptar els seus serveis a les necessitats dels clients/ciutadans sense oblidar les obligacions que porta la prestació del servei públic.

Per aprofitar la informació i el potencial de millora de les queixes o dels suggeriments és imprescindible tenir un sistema per a la seva gestió.

Objecte

L'objecte d'aquest document és establir la sistemàtica a aplicar en la gestió i el tractament de les queixes, suggeriments i agraïments dirigits als centres assistencials de la xarxa de drogodependències de l'ASPB pels clients / ciutadans possibilitant una millora contínua d'acord amb les peticions formulades.

Els centres assistencials de la xarxa de drogodependències de l'ASPB estan formats pels Centres d'Atenció i Seguiment (CAS), Centres de Reducció de Danys (REDAN), Unitats Mòbils (Metadona i Zona Franca) i el Servei d'Orientació sobre Drogues (SOD).

Àmbit d'aplicació

Aquest document és d'aplicació exclusivament a les queixes dirigides als centres assistencials de la xarxa de drogodependències de l'Agència que fan referència a situacions anòmales produïdes per incompliments d'un dels seus serveis o actuacions deficientes. També és d'aplicació a tots els suggeriments i els agraïments.

Queden excloses les denúncies i/o reclamacions que requereixen una actuació legal, que predominarà sobre l'actuació administrativa. També en queden excloses les queixes o denúncies sobre un problema o tema en què ha d'actuar l'Agència, que es tractaran com a demandes o peticions ciutadanes.

No és d'aplicació a les queixes del personal dels centres assistencials de la xarxa de drogodependències de l'Agència sobre el seu funcionament intern.

Pl. Lesseps, 1
08023 Barcelona
Tel. 93 238 45 60
Fax 93 292 14 44

J:\SERVEIS_2\DROGAS\COMUN\GESTIO_SEPAD\Contractes i Plecs\2012\garbi\Annex III_Incidencies.doc



Àmbit de difusió

Aquest document s'ha de fer arribar la Gerència i/o Direcció de les empreses proveïdores dels centres assistencials de la xarxa de drogodependències i al seu personal que fa atenció al públic i ha d'estar a l'abast de tot el personal de les empreses proveïdores.

Definicions

Queixa: Manifestació documentada per part d'un client/usuari/ciutadà (o grup d'usuaris/ciutadans) d'uns fets relacionats amb una situació anòmla derivada d'un servei o d'un procediment inadequats amb l'objectiu que sigui reparada.

Petició: Demanda documentada per part d'un client/usuari de canvi de professional. Caldrà especificar el nom del professional.

Suggestiment: Proposta documentada per part d'un client/usuari/ciutadà (o grup d'usuaris/ciutadans) l'objectiu del qual és millorar una situació, un servei o un procediment.

Felicitació: Expressió (documentada) de satisfacció per part d'un client/usuari/ciutadà pel funcionament d'un procés o servei.

IRIS: Sistema informàtic per a la gestió d'incidències, reclamacions, queixes i suggeriments dels ciutadans de Barcelona.

Relació amb el procés/processos

Per tal que les accions de seguiment, avaluació i millora vagin en harmonia i siguin coherents amb les estratègies de l'ASPB, es crearà un comitè de qualitat coordinat des de l'ASPB, i cada centre designarà un representant per aquest comitè. La funció d'aquest comitè serà facilitar el seguiment i avaluació del procés de seguiment, avaluació i millora continuada.

Gestió de les incidències (queixes, suggeriments i felicitacions)

Cada tres mesos es verificarà per part de un professional de l'ASPB les incidències produïdes durant el període. També, l'empresa enregistrarà les no conformitats i les accions correctives instaurades.

Entrada: Les queixes, peticions, suggeriments i felicitacions o agraïments poden arribar per via escrita o via e-mail. Les rebudes per via verbal, presencial o telefònica, seran derivades a aquests sistemes per a quedar documentades.

Pl. Lesseps, 1
08023 Barcelona
Tel. 93 238 45 60
Fax. 93 292 14 44

J:\SERVEIS_2\DROGAS\COMUN\GESTIO_SEPAD\Contractes i Plecs\2012\garbi\Annex III_Incidencies.doc



Registrar: Les entrades es registraran en tots els casos, depenent del tipus de canal utilitzat:

- Escrit.- Es registraran al centre de la xarxa de drogodependències corresponent i s'enviarà còpia de la incidència i la resposta donada al Servei de Prevenció i Atenció a les Drogodependències (SEPAD), el qual el registrarà segons la codificació de l'annex 1 i el SEPAD trametrà anualment la plantilla del registre (annex 2) amb totes les incidències a la Gerència de l'ASPB.
- E-mail.- Un cop contestades es reenviarà còpia al professional referent del SEPAD que fa seguiment del centre, el qual el registrarà segons la codificació de l'annex 1 i el SEPAD trametrà anualment la plantilla del registre (annex 2) amb totes les incidències a la Gerència de l'ASPB.

Revisar: Si una queixa o suggeriment no és de l'àmbit competencial del Centre de la xarxa de drogodependències, es retornarà a l'emissor, informant-ne al pacient.

Codificar: En tots els casos una vegada registrades les entrades, el SEPAD codificarà segons l'esquema de codificació annexat a aquest procediment (annex 1)

Assignar: Qualsevol incidència al centre de la xarxa de drogodependències n'és responsable el director del centre el qual farà la valoració i donarà resposta.

Valorar: Tota queixa serà objecte d'una investigació que valorarà el grau de fonament de la queixa, possibles responsabilitats associades, possibles propostes de millora associades, i una proposta de resolució i resposta. El termini de valoració de les queixes ha de ser inferior a 20 dies hàbils des del seu registre.

Resoldre: Totes les incidències (queixa, suggeriment, petició o felicitació) finalitzaran amb una resposta a l'interessat/da del que ha formulat per escrit o per email. La valoració de les queixes i la viabilitat dels suggeriments determinarà si aquestes incidències representen una millora que s'hagi de tenir present en el futur.

La referent del SEPAD rebrà la resolució de la queixa, petició, suggeriment o felicitació, la qual serà tramesa segons model registre (annex2) a la Direcció/ Gerència de l'ASPB.



Consolidar: Trimestralment, en tots els centres assistencials de drogodependències de l'ASPB es verificaran per part del SEPAD) el recull de les queixes, suggeriments i agraïments i el SEPAD ho trametrà anualment a la Secretaria de Gerència. Anualment es farà un informe sobre les queixes que inclourà el número de queixes rebudes segmentades per:

- Via d'entrada
- Causes de les queixes i altres incidències
- Nombre de queixes i altres incidències rebudes
- Centre assistencial de drogodependències de l'ASPB
- Distribució temporal
- Nombre de persones afectades
- Acompliment dels terminis de resposta
- Relació de les queixes amb el nivell de satisfacció.

Així mateix s'inclourà una informació sintètica a la Memòria del centre que anualment tramet a l'ASPB.

Responsabilitats

Centres de la xarxa de drogodependències:

- Assegurar el compliment del procediment i assegurar que s'integra la informació per a la millora en la planificació de l'Agència.
- Donar resposta a les queixes i peticions, o donar els vistiplau a les respostes proposades pel centre.
- Reconèixer i felicitar a les persones implicades amb els agraïments rebuts.
- Assignar els responsables de les queixes i validar les propostes de resolució i resposta.
- Analitzar els suggeriments rebuts per tal de detectar oportunitats de millora.
- Investigar i valorar el grau de fonament de les queixes, plantejant a les Direccions dels Centres les propostes de resolució i resposta.
- Registre dels escrits rebuts i remissió de les queixes, peticions, suggeriments i agraïments a SEPAD
- Assegurar la derivació als sistemes de registre establerts de totes les queixes rebudes via verbal, presencial o telefònica.

Servei de Prevenció i Atenció a les Drogodependències:

- Gestió general del sistema d'informació sobre les queixes, amb custòdia de les queixes rebudes i les respostes emeses; derivació a la Secretaria de Gerència de l'ASPB
- Consolidació trimestral de la informació,

Pl. Lesseps, 1
08023 Barcelona
Tel. 93 238 45 60
Fax. 93 292 14 44

J:\SERVEIS_2\DRUGAS\COMUN\GESTIO_SEPAD\Contractes i Plecs\2012\garbi\Annex III_Incidencies.doc



- Preparació de l'informe anual de resum, i de les dades sintètiques per a la Memòria anual d'activitats de l'Agència.

Handwritten marks: a large stylized 'S' or '8' shape, followed by '13', and a signature-like mark.



Annex 1. Codificació de les incidències als centres assistencials de la xarxa de drogodependències de l'ASPB

Camp	Codi
Tipus d'incidència	Q – Queixa S – Suggeriment P – Petició F – Felicitació
Número d'ordre	Dues xifres seqüencials començant per 01
Dependència	Acrònim del centre assistencial de la xarxa de drogodependències de l'Agència origen de la incidència segons llistat adjunt
Motius de les queixes i raons dels suggeriments	Veure codificació numèrica de motius en llistat adjunt

La **codificació de les queixes i els suggeriments** es farà segons el següent esquema: Tipus d'incidència/ número d'ordre/ dependència objecte de la incidència/ motius de les queixes i o raons dels suggeriments.

La **codificació de les peticions** es farà segons el següent esquema:
Tipus d'incidència/ número d'ordre/ dependència objecte de la felicitació / 39

La **codificació de les felicitacions** es farà segons el següent esquema: Tipus d'incidència/ número d'ordre/ dependència objecte de la felicitació/nom del professional que és felicitat.

Exemples de codificació:

Q/01/XXXX/21 Queixa número 1 del centre XX de la xarxa de drogodependències de l'Agència que es refereix a falta de cortesia i educació en el tracte.

S/05/XXXX/111 Suggeriment número 5 que es refereix a la senyalització d'accés al centre, del centre XX de la xarxa de drogodependències de l'ASPB.



Agència
de Salut Pública

Prevenició i Atenció a les Drogodependències

P/03/XXXX/39. Petició de canvi de professional feta per un usuari/client del centre. Caldrà especificar el nom i cognoms d'aquest professional.

F/02/XXXX/. Felicitació número 2 del centre XX de la xarxa de drogodependències de l'ASPB. S'especificarà el nom del o dels professionals que són felicitats.

Nom dels centres assistencials de drogodependències de l'ASPB	Acrònim
CAS Sants	SNTS
CAS Sarrià	SARR
CAS Horta-Guinardó	SACE
CAS Nou Barris	NBAR
CAS Garbivent	GARBI
CAS Sala Baluard	BALU
Local Robadors	ROBA
Bus Zona Franca	ZFRA
Unitat Mòbil de Metadona	UMDM
Servei d'Orientació sobre Drogues	SOD

Motius de les queixes i raons dels suggeriments:

(Basat en la tipologia del *Ministerio de Administraciones Públicas*, MAP)

1 - INFORMACIÓ

11 Accessibilitat a les instal·lacions

111 Presencial

112 Telefònica

113 Telemàtica

12 Qualitat de la informació

121 Informació deficient o incompleta

122 Manca de capacitat o nivell de coneixements del professional.

123 Nivell de definició dels requisits previs

2 - TRACTE ALS CIUTADANS

21 Falta d'amabilitat, cortesia o educació

22 Falta d'interès en ajudar al ciutadà/client

Pl. Lesseps, 1
08023 Barcelona
Tel. 93 238 45 60
Fax. 93 292 14 44

J:\SERVEIS_2\DROGAS\COMUN\GESTIO_SEPAD\Contractes i Plecs\2012\garbi\Annex III_Incidencies.doc



- 23 Autoritarisme
- 24 Falta d'equitat en el tracte
- 25 Coneixements i ajut dels professionals.
- 26 Nivell de comprensió dels problemes plantejats

3 – QUALITAT DEL SERVEI

- 31 Falta de simplicitat del procediment administratiu
- 32 Temps d'espera excessius
- 33 Problemes de coordinació entre serveis o recursos
- 34 Petició de documentació innecessària
- 35 Falta de recursos humans
- 36 Horaris
- 37 Falta de compliment de les expectatives de servei al ciutadà
- 38 Altres incidències en la gestió
- 39 Petició de canvi de professional

4 - INSTAL·LACIONS

- 41 Accessibilitat de les instal·lacions
- 42 Tanques físiques o arquitectòniques
- 43 Condicions ambientals i físiques
- 44 Recursos tecnològics
- 45 Mobiliari
- 46 Manca d'espais o inadequació dels existents

5 – INCOMPLIMENT DE COMPROMISOS DE SERVEI ADQUIRITS

6 – ALTRES



Annex 2: Dades per al registre i la consolidació de les incidències dels centres assistencials de drogodependències de l'ASPB

Les dades a consolidar són:

- Número de la incidència
- Data
- Procedència de la incidència
- Persona/servei que rep la incidència
- Via de entrada
- Servei implicat
- Tipologia de la incidència
- Descripció de la incidència
- Codi
- Investigació de la incidència
- Data de la investigació
- Responsable de la investigació
- Termini
- Resolució
- Data de la resolució

El format de les dades per al registre i la consolidació de les dades de les incidències dels centres assistencials de drogodependències de l'ASPB està definit en una plantilla d'excel disponible a la intranet.

ANNEX IV

0

3

μ

Agència
de Salut Pública**LOGO ASPB**

C S B

Consorci Sanitari
de BarcelonaAgència
de Salut Pública**PRESENTACIONS COMUNICACIONS CIENTÍFIQUES**

Model 1.


Títol de la presentació

Reunió o congrés

Nom i cognoms

C S B Consorci Sanitari
de BarcelonaAgència
de Salut Pública



Títol diapositiva

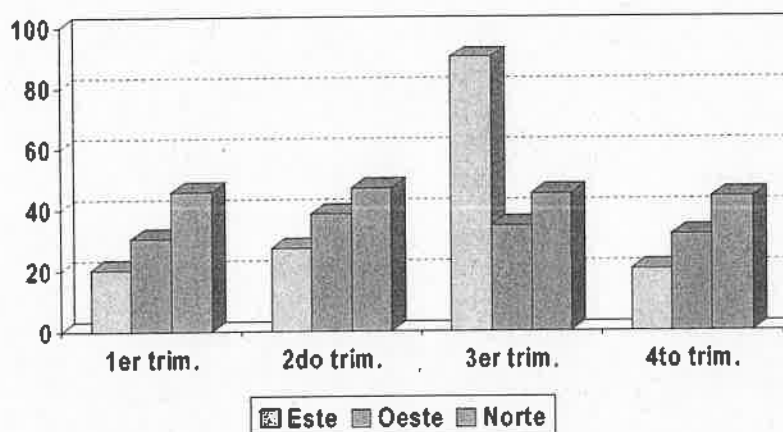
- Bla, bla, bla.....

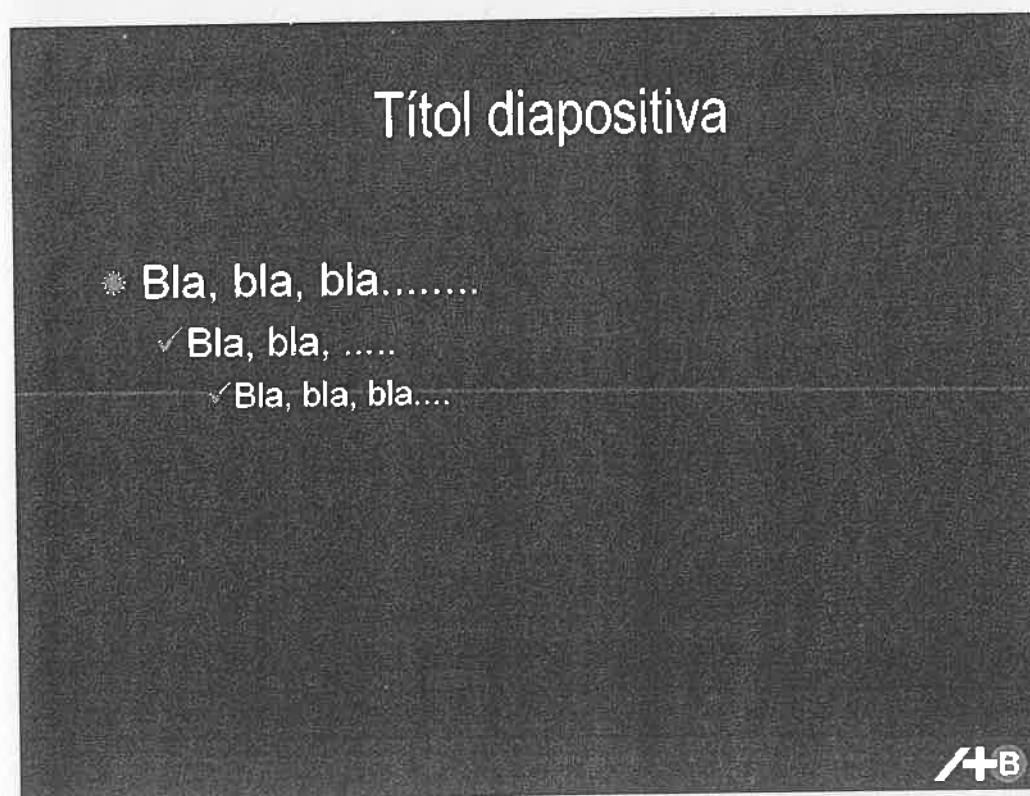
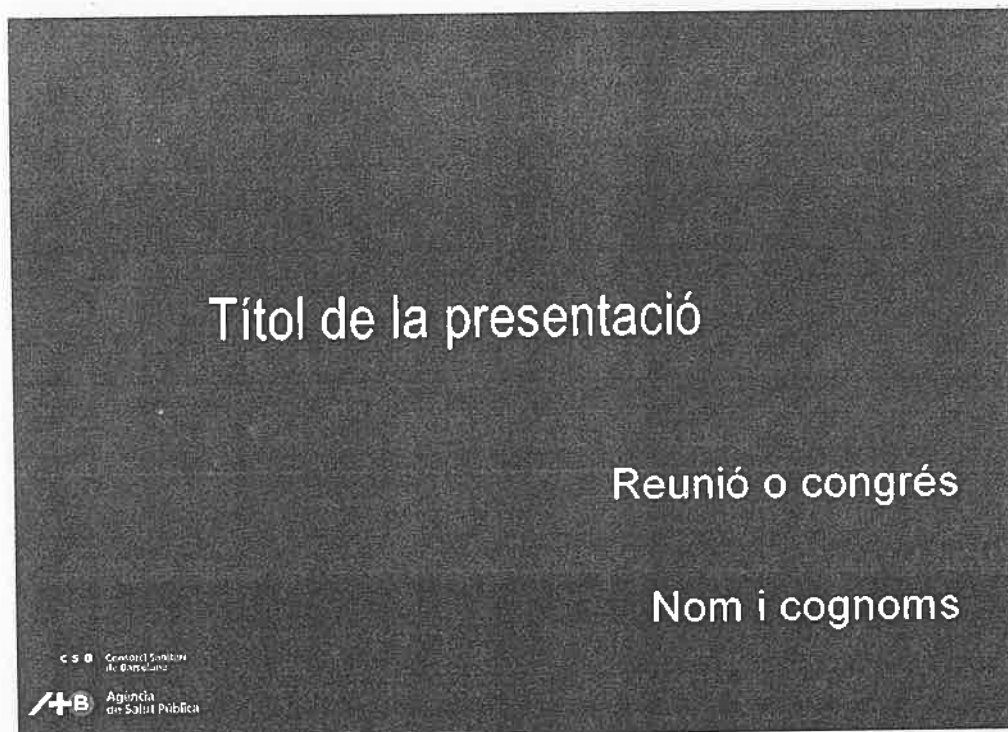
- ✓ Bla, bla,

- ✓ Bla, bla, bla.....



Títol diapositiva

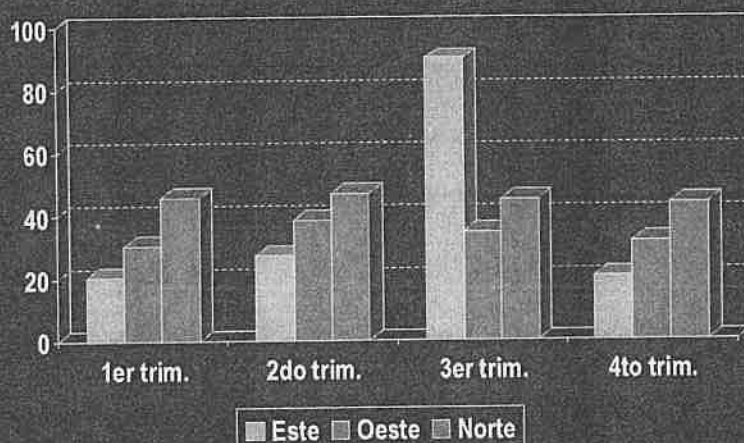


**Model 2.**



Agència
de Salut Pública

Títol diapositiva



Model 3.

Títol de la presentació

Reunió o congrés

Nom i cognoms

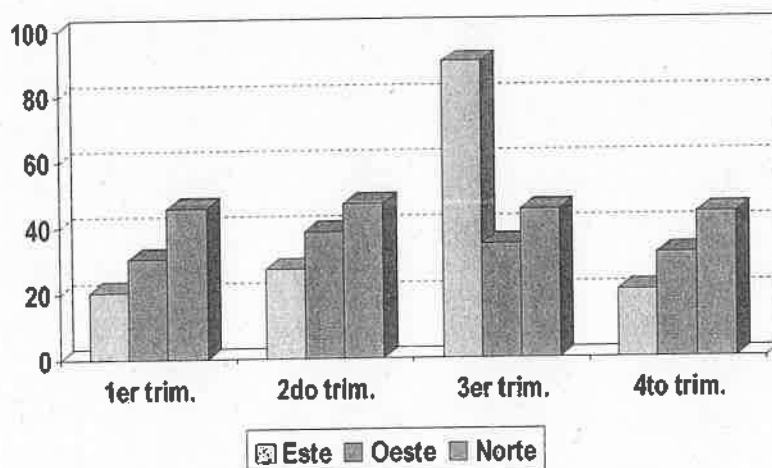




Títol diapositiva

- Bla, bla, bla.....
- ✓ Bla, bla,
- ✓ Bla, bla, bla....

Títol diapositiva





MANUAL D'ATENCIÓ TELEFÒNICA DE L'ASPB

Índex:

1. Introducció a la comunicació telefònica	3
1.1. Consideracions prèvies	3
1.2. Què és l'atenció telefònica	3
2. Objecte	4
3. Àmbit d'aplicació	4
4. Àmbit de difusió	4
5. Processos relacionats	4
6. Procediments d'actuació	4
6.1. Recepció de trucades	4
6.1.1. Salutació i identificació	4
6.1.2. Desenvolupament de la trucada	5
6.1.3. Finalització de la trucada	5
6.1.4. Recepció de trucades internes	5
6.2. Realització de trucades	6
6.2.1. Presentació	6
6.2.2. Desenvolupament de la trucada	6
6.2.3. Acabament de la trucada	6
6.3. Transferència de trucades	6
6.3.1. Principis de la transferència de trucades	6
6.3.2. Què fer quan no es pot transferir una trucada	7
7. Recomanacions	7
7.1. Criteris generals sobre l'organització	7
7.2. Criteris generals sobre les respostes.	8



1 Introducció a la comunicació telefònica

1.1 Consideracions prèvies

L'atenció telefònica influeix en gran manera en la primera impressió que es fa el client/ciutadà sobre la qualitat d'un servei

Les persones que fan atenció telefònica són les que donen sovint la primera imatge de l'Agència i del grau de professionalitat dels seus empleats. Hem de tenir en compte que davant una pobre atenció telefònica per part d'algun professional de l'Agència, ja formi part del personal de centraleta o de qualsevol servei, el client/ciutadà estén aquesta mancança a tota la institució, doncs considera que és fruit de la política organitzativa.

Quan un empleat de l'Agència es comunica amb el ciutadà/client en el desenvolupament de les seves funcions, està transmetent, a més de la seva imatge, també la de l'Agència

1.2 Què és l'atenció telefònica?

Donar atenció telefònica és:

Informar: Proporcionar la informació que ens és pròpia a la persona que ens la demana

Tenir informació: Disposar de la informació del servei o dependència que habitualment ens demanen o que podem preveure que ens demanaran.

Gestionar i tramitar: Hi ha serveis que poden agilitar les gestions i els tràmits per mitjà del telèfon.

Derivar: Sovint els destinataris de la comunicació telefònica no som nosaltres mateixos i, per tant, derivem la comunicació cap a altres persones. Fem-ho doncs, procurant transmetre la informació que ja hem obtingut, perquè el comunicant no hagi de repetir de nou el que ens acaba de explicar a nosaltres fa un moment.

L'atenció telefònica s'ha de fer de manera que transmeti:

- Amabilitat i respecte cap a l'interlocutor.
- Voluntat de servei.



2 Objecte

L'objecte d'aquest document és donar un seguit de recomanacions sobre la manera d'actuar en l'atenció telefònica. Les fórmules de cortesia que es proposen poden i s'han de variar segons la conversa, l'interlocutor, etc. apropant la conversa a la nostra manera particular d'actuar.

3. Àmbit d'aplicació

Aquest document s'aplica a totes les dependències de l'ASPB tant al personal de contacte d'atenció preferent al ciutadà/client (centraleta, secretaria de diversos serveis) com a la resta de persones de l'Agència que, si bé no tenen l'atenció telefònica com la seva tasca principal, desenvolupen tasques de comunicació i atenció a clients/ciutadans

4 Àmbit de difusió

El document s'ha de posar en coneixement de tot el personal de l'ASPB.

5. Processos relacionats

A31 Recollir i atendre peticions i demandes dels ciutadans

6. Procediments d'actuació

6.1 Recepció de trucades

6.1.1 Salutació i identificació

- A. S'ha de contestar a la trucada amb la major rapidesa possible. El més recomanable és que el nombre de tons no excedeixi de tres.
- B. En les trucades procedents de l'exterior, al despenjar el telèfon ens hem d'identificar mitjançant la identitat corporativa: "Agència de Salut Pública de Barcelona" o "Salut Pública" (en el cas de centraleta) i "Salut Pública" o el nom del servei (en el cas dels serveis en que treballem).
- C. A continuació s'utilitzarà una fórmula de benvinguda com "bon dia" o "bona tarda". És més cordial que el "diguí", massa fred i informal. La salutació estableix d'entrada un clima de formalitat i respecte mutu abans de la conversa.



Agència
de Salut Pública

- D. Com a norma general (amb l'excepció de centraleta que habitualment sols transfereix trucades) es demanarà a la persona que truca que s'identifiqui (si no ho ha fet abans). Això és molt important quan s'ha de derivar la trucada cap a una altra persona o quan la informació sol·licitada així ho requereixi.
- E. La llengua a emprar serà en primera instància el Català i si el nostre interlocutor no l'entén canviarem al Castellà o al seu idioma si el dominem.

6.1.2 Desenvolupament de la trucada

En general les persones que truquen per telèfon fan demandes de dos tipus:

- a) *Demanen informació però no demanen la intervenció telefònica de ningú en particular.* En aquest cas, la manera d'actuar serà: donar-li la informació si la tenim; i si no la tenim però sabem qui la pot tenir, s'haurà de transferir la trucada a la unitat o persona adient (veure secció 6.3 transferència de trucades)

Si no tenim la informació, ni sabem a on remetre la trucada, prendrem nota de les dades de la persona (nom, cognoms i número de telèfon) i el motiu de la trucada, per oferir-li posteriorment la informació que necessita.

- b) *Sol·licitar la intervenció d'una persona en particular.* Es procedirà a la transferència de la trucada (veure secció 6.3).

6.1.3. Finalització de la trucada

En el cas de les trucades de l'exterior, s'ha d'agrair la trucada i acomiadar-se amb una fórmula com "bon dia" o "bona tarda".

6.1.4. Recepció de trucades internes

La principal diferència en la recepció d'una trucada externa o interna, està en la formalitat del tracte i en la informació que es dona.

El més adient al rebre una trucada interna és mantenir la mateixa línia de formalitat, encara que es pot suavitzar en favor d'una conversa més fluida i d'una informació més rica. Quan en una trucada interna es demana per algun company en particular que no està present en el servei, s'anotarà la informació en una nota (veure secció 6.3.2).



Agència
de Salut Pública

6.2 Realització de trucades

6.2.1 Presentació

Quan fem una trucada cap a l'exterior de la mateixa manera que en la recepció de trucades, s'iniciarà la conversa amb una salutació (bon dia o bona tarda) i a continuació ens identificarem:

- En primer lloc nom i cognom.
- Seguidament el servei o unitat en la que treballem i el nom de Agència de Salut Pública de Barcelona.
- Quan es fan trucades en nom d'algú s'ha de dir nom de qui es truca i el seu càrrec a l'Agència (si es considera significatiu).

6.2.2 Desenvolupament de la trucada

El contingut de la nostra trucada en general és de dos tipus:

Si volem demanar per una persona determinada, es recomana utilitzar formes condicionals com: "podria posar-me amb..." o "m'agradaria parlar amb..." i evitar els temps imperatius ("posi'm amb...", "vull parlar amb..." etc.).

Si el que volem és obtenir informació, s'ha de deixar ben clar quin es el motiu de la trucada, acompanyant les nostres demandes dels preceptius "si us plau" o "gràcies".

6.2.3 Acabament de la trucada

Abans d'acabar la conversa és important recordar, si cal, algunes de les coses acordades com confirmar adreces, números de telèfon o fax, horaris, etc.

Finalment és important agrair l'atenció rebuda.

6.3 Transferència de trucades

6.3.1 Principis de la transferència de trucades

S'han de transferir trucades a un altre terminal telefònic quan:



Agència
de Salut Pública

- La persona que truca té interès en parlar amb l'altra persona.
- La persona ens demanen una informació que nosaltres no li podem donar.
- Ens absentem del nostre lloc de treball (cal derivar-les a un altre company o bé a la centralita).

Si s'ha de transferir una trucada, hem d'avisar a l'interlocutor i esperar que algú contesti. El que no s'ha de fer és: marcar l'extensió de transferència i penjar el nostre telèfon.

6.3.2 Què fer quan no es pot transferir una trucada dins de la dependència

Com a norma general, en cas d'absència o no disponibilitat en el moment, s'anotará la següent informació:

- Data i hora de la trucada
- Nom, càrrec i institució/empresa del comunicant
- Telèfon, fax, o adreça de correu electrònic
- Missatge

La informació es transmetrà per escrit en una fitxa o nota manuscrita (o si es possible millor per e-mail).

7. Recomanacions

7.1 Criteris generals sobre l'organització

- S'ha d'evitar que el ciutadà/client hagi de fer trucades innecessàries per solucionar un mateix tràmit.
- No deixar que el telèfon soni més tres vegades.
- Si sona un telèfon que no és el nostre, s'ha de contestar sempre com si ho fos. Els/les responsables de les unitats o serveis han de garantir que tothom tingui els coneixements per capturar trucades i transferir-les si és el cas.
- Com que som una organització amb atenció al ciutadà s'ha de garantir que les diferents dependències o serveis quedin sempre coberts en hores d'oficina. Els/les responsables de les unitats o serveis han de respondre de les tasques d'atenció telefònica a les seves dependències. Si momentàniament una unitat o servei ha de quedar



sense personal s'han de derivar les trucades a la centraleta (utilitzant l'opció "derivar"), avisant prèviament del fet.

- Totes les trucades rebudes durant la nostra absència s'han de tornar el més aviat possible.

7.2 Criteris generals sobre les respostes.

- Mai podem quedar-nos amb el "NO HO SE" i prou. Si hi ha una demanda que no sabem com resoldre, la derivarem o preferiblement prendrem nota de les dades de la persona per poder buscar i oferir-li, posteriorment, la informació que necessita.
- S'ha de donar sempre informació objectiva, amb fets i dades reals contrastades. Mai de memòria, ens podríem equivocar.
- Si cal, exposarem les diferents alternatives, perquè sigui el ciutadà qui esculli la que cregui més convenient.
- S'ha de respondre al nostre interlocutor en català en primera instància, i canviar al castellà si el nostre interlocutor no l'entén.
- Utilitzarem sempre el "vostè" per adreçar-nos a persones desconegudes, tret d'aquells casos que explícitament ens demanin que els tractem de "tu".
- Cuidar el to i el volum de la veu, que ha d'expressar cordialitat i amabilitat.
- Reformular la demanda per veure si s'ha entès bé.
- Assumir les errades d'informació com a pròpies, encara que no les haguem fet nosaltres, i procurar resoldre-les.

ANNEX V

MODEL PROJECTE TÈCNIC I MEMÒRIA

[Handwritten signature]

Guió del projecte de gestió del centre

per a l'Agència de Salut Pública de Barcelona

**Espai per al logo
de l'empresa licitadora**

1. DENOMINACIÓ DEL CENTRE

2. RESUM GENERAL *(resum molt breu dels aspectes bàsics del projecte. És la seva presentació, i ha de donar una idea general del que es vol fer)*

Handwritten signature and initials:
A large stylized signature, possibly "J", followed by the initials "M" and "B" written vertically.

3 ANTECEDENTS (*marc de referència, destinataris, ubicació, context, cobertura. etc.*)

6

2

3

4 OBJECTIUS: *(explica què es vol aconseguir, els efectes i resultats que s'esperen)*

4.1. OBJECTIUS GENERALS *(objectius no quantificables directament; declaració d'intencions, propostes genèriques)*

4.2. OBJECTIUS ESPECÍFICS *(quantificables i mesurables, concreten els objectius generals. Es formulen sempre indicant quantitat i temps. Permeten definir indicadors d'avaluació per a la secció 10) .*

5 PLA DE TREBALL (activitats i calendari, programes, procediments, circuits, processos, pla terapèutic individualitzat i cronograma, etc. Es fonamental per a l'avaluació del projecte, ja que molts dels aspectes valorats estan en aquesta secció: cal informació detallada, ampliada si cal en documents annexats)

1-4

h3

h2

CALENDARI: Com s'assoliran els objectius?

6 ORGANITZACIÓ I MECANISMES DE FUNCIONAMENT *(explica com es farà el projecte; inclou també aspectes crucials en la valoració)*

6.1. ESTRUCTURA INTERNA:

- **Organigrama del centre:**
- **Organització funcional** *(responsabilitats concretes dels membres de l'equip del projecte, descripció dels llocs de treball i funcions, estructura de direcció, etc.)*
- **Espais de coordinació i seguiment** *(reunions previstes, participants, funcions, etc.)*

6.2 RELACIONS EXTERNES (coordinacions amb entitats, altres administracions, altres institucions, altres serveis, pla de treball comunitari, etc.)

2

63

2

7 RECURSOS *(explica amb què es farà el projecte)*

7.1. RECURSOS HUMANS *(personal específic, remunerat i voluntari, titulació i capacitació, hores de dedicació, etc.)*

7.2. INFRASTRUCTURES I INSTAL·LACIONS *(locals, equipaments, horari, etc.)*

7.3. RECURSOS MATERIALS *(material fungible, material de difusió, etc.)*

7.4. ALTRES RECURSOS *(suport tècnic, assessorament, etc.)*

8

13

8. ALTRES ASPECTES (Planteja ampliació d'activitats, de l'horari, o de les places de tractament, millores en les instal·lacions, propostes per integrar l'atenció a pacients amb problemes especials, propostes per millorar la reinserció de pacients en PMM.... Important per a l'avaluació del projecte: els compromisos assumits pels licitadors s'incorporaran al contracte)

Handwritten signature or mark.

Handwritten signature or mark.

9. PRESSUPOST ANUAL: ¹

DESPESES	%	IMPORT
DESPESES PERSONAL		
Despeses de Personal + SS.		
Suplències per vacances	3%	
Provisió per formació i Riscos Laborals	3%	
Altres provisions: dif. IPC/convenis	1%	
TOTAL PERSONAL		
DESPESES FUNCIONAMENT		
Despeses de manteniment		
Material d'oficina i informàtica no inventariable		
Subministraments (Telèfon, llum, aigua)		
Productes farmacèutics		
Productes de neteja		
Seveis de Neteja		
Transport/missatgeria		
TOTAL DESPESES FUNCIONAMENT		
TOTAL DESPESES DIRECTES		
Despeses de gestió i costos indirectes	8%	
Benefici empresarial	6%	
TOTAL DESPESA ANUAL		
	INGRESSOS	IMPORT
INGRÉS FIX		
INGRESSOS FINANCERS		
ALTRES INGRESSOS		
EXCESSOS I APLICACIONS DE PROVISIONS		
TOTAL INGRESSOS		
RESULTAT		

¹ ATENCIÓ!: Aquest apartat NO s'ha d'incloure al sobre núm. 2 relatiu a la proposta tècnica, S'HA D'INCLoure en el sobre núm. 3 relatiu a la proposició econòmica, i servirà únicament per a realitzar la memòria anual de la gestió del servei.

10. AVALUACIÓ DELS RESULTATS: *(Inclou com es comprovarà si s'han assolit els objectius. Efectivitat: nivell d'assoliment dels objectius. Eficiència: relació cost/resultats. Qualitat).*

Objectiu específic 1:
Indicadors d'efectivitat:

Indicadors d'eficiència:

Indicadors de qualitat:

Objectiu específic 2:
Indicadors d'efectivitat:

-

-

-

-

Indicadors d'eficiència:

-

-

-

-

Indicadors de qualitat:

-

-

-

-

.....

Handwritten signature/initials

Handwritten mark



Agència
de Salut Pública

PLEC DE CLÀUSULES ADMINISTRATIVES PARTICULARS

CONTRACTE DE GESTIÓ DE SERVEI PÚBLIC PER A LA GESTIÓ DEL CENTRE D'ATENCIÓ I SEGUIMENT "CAS GARBIVENT" DE L'AGÈNCIA DE SALUT PÚBLICA DE BARCELONA

TRAMITACIÓ: ORDINÀRIA

PROCEDIMENT D'ADJUDICACIÓ: OBERT

Exp. Núm.	CONT/2012/457	Descripció contracte	Gestió del Servei "Centre d'Atenció i Seguiment CAS Garbivent"
Codi CPA		Codi CPV (en cas de publicitat comunitària)	
Import pressupost	2.378.496€ exempt IVA	Tipificació contracte	Gestió de serveis públics

Clàusula 1. Objecte del contracte

L'objecte d'aquest contracte és la gestió del servei públic que proporciona atenció ambulatoria a les persones drogodependents al centre d'atenció i seguiment CAS de Garbivent de l'Agència de Salut Pública Barcelona (ASPB), ubicat al carrer Crta. de la Sagrera 179.

La missió del CAS serà donar assistència integral, personalitzada i de qualitat als residents de Barcelona ciutat amb una problemàtica de drogues.

La documentació incorporada a l'expedient que té naturalesa contractual és el plec de clàusules administratives particulars, el plec de prescripcions tècniques, i els seus Annexos.

Clàusula 2. Naturalesa i llei del contracte

Aquest contracte té naturalesa administrativa, d'acord amb els articles 5.1, 8 i 19.1.a) del Real Decret Legislatiu 3/2011, de 14 de novembre, pel que s'aprova el text refós de la Llei de contractes del sector públic (TRLCSP), i es tipifica com a contracte de gestió de serveis públics mitjançant la modalitat de concessió prevista als articles 277, a) del TRLCSP, 249.3, a) del Decret Legislatiu 2/2003, de 28 d'abril, pel qual s'aprova el text refós de la Llei municipal i de règim local de Catalunya (TRLRMLC) i 188.3.a) del Decret 179/1995 pel qual s'aprova el Reglament d'obres, activitats i serveis dels ens locals (ROAS), essent el seu règim jurídic el previst als articles 19 i 21 del TRLCSP.

A part de la normativa esmentada al Plec de clàusules administratives generals, són també d'aplicació a aquest contracte

- La normativa estatal i autonòmica aplicable al règim local.
- La Carta municipal de Barcelona i les normes que la despleguen.
- El Reglament general de la Llei de contractes de les administracions públiques, Real Decret núm. 1098/2001, de 12 d'octubre, en allò que no s'oposi al Real Decret Legislatiu 3/2011, de 14 de novembre, pel que s'aprova el text refós de la Llei de contractes del sector públic.
- El Reial Decret 817/2009, de 8 de maig, pel que es desenvolupa parcialment la Llei 30/2007, de 30 d'octubre, de Contractes del Sector Públic.
- Decret 179/1995 pel qual s'aprova el Reglament d'obres, activitats i serveis dels ens locals (ROAS)
- Normativa general sobre prevenció de riscos laborals, en concret la llei estatal 31/1995, de 8 de novembre.
- Ordenances i reglaments de l'Ajuntament de Barcelona.
- Bases d'execució del pressupost de l'Agència de Salut Pública de Barcelona

- Decret núm. 325/1996, d'1 d'octubre, sobre el funcionament dels òrgans de control econòmic -- financer intern en les empreses públiques de la Generalitat de Catalunya.
- La resta de normes del dret administratiu.
- Les normes del dret privat.

Clàusula 3. Prerogatives de l'Administració i jurisdicció

1. L'òrgan de contractació ostenta, amb subjecció a la normativa vigent, les prerogatives d'interpretar el contracte, resoldre els dubtes que n'ofereixi el compliment, modificar-lo per raons d'interès públic, acordar-ne la resolució i els efectes d'aquesta decisió (arts. 210 i 211 de la TRLCSP).
2. L'Agència conservarà els poders de policia necessaris per assegurar la bona marxa dels serveis de que es tracti.
3. L'ordre jurisdiccional contenciós administratiu és el competent per a resoldre les controvèrsies que sorgeixin entre les parts, un cop esgotada la via administrativa, amb expressa submissió als tribunals de Barcelona.

Clàusula 4. Pressupost de licitació i valor estimat del contracte

1. El pressupost total de licitació és el de 2.378.496,00 euros, exempts d'IVA.

La quantitat indicada en el paràgraf anterior com a pressupost net constitueix la xifra màxima per sobre de la qual s'estimarà que les ofertes dels licitadors excedeixen el tipus de la licitació.

Aquest pressupost s'ha d'entendre comprensiu de la totalitat de l'objecte del contracte, i el preu consignats porten implícits tots els conceptes previstos en el Plec de clàusules administratives generals, i anirà amb càrrec al /als pressupost/os i la/es partida/es següent/s:

Any	C. Econ.	Programa	C. Orgànic	Import net	% IVA	Import IVA	Import total
2013	22799	31330	0100	594.624,00€	---	---	594.624,00€
2014	22799	31330	0100	594.624,00€	---	---	594.624,00€
2015	22799	31330	0100	594.624,00€	---	---	594.624,00€
2016	22799	31330	0100	594.624,00€	---	---	594.624,00€

Import total 2.378.496,00 euros

En els supòsits previstos legalment, aquestes anualitats es reajustaran amb la conformitat del contractista o per raons d'interès públic, només amb el tràmit d'audiència i l'informe de l'Assessoria Jurídica.

Atès que el present contracte comporta despeses de caràcter plurianual, la seva autorització o realització se subordina al crèdit que per a cada exercici autoritzin els respectius Pressupostos de l'Agència de Salut Pública de Barcelona.

En els pressupostos o ofertes dels empresaris s'entenen incloses totes les despeses del contracte, fent constar que les prestacions dels serveis que es regulen en el present expedient es troben exemptes d'IVA, de conformitat amb allò establert en l'article 20.1.3 de la Llei 37/1992, de 28 de desembre, de l'impost sobre el valor afegit.

En el preu estipulat per aquest contracte s'inclouen: la totalitat de les despeses del personal que presti els serveis que es contemplen en aquest plec de condicions inclosa la Seguretat Social i substitucions (malaltia, etc.), i les possibles suplències. Així com, la provisió per la diferència entre l'aplicació dels IPCs del contracte i l'increment dels Convenis Laborals, els sistemes de control i supervisió del personal i de la qualitat dels serveis ofertats. També s'inclouen les despeses derivades del petit manteniment i pintura, subministraments (aigua, gas, llum, telèfon i lloguers), reparacions dels desperfectes ocasionats com a conseqüència de la prestació del servei objecte de contracte, neteja, seguretat del centre. El licitant haurà de proveir-se del material informàtic i del programari necessari per poder facilitar les dades requerides per l'ASPB. Tant el programari com el material informàtic haurà de complir els requisits marcats per l'Agència.

2. El valor estimat (VE) del contracte a efectes de determinar el procediment d'adjudicació, la publicitat i la competència de l'òrgan de contractació, és de 6.184.089,60 euros, sense incloure l'Impost sobre el Valor Afegit.

Any	VE prestació	VE eventuais pròrroques	VE eventuais modificacions amb increment de pressupost	SUMA
2013	594.624,00€		178.387,20€	773.011,20€
2014	594.624,00€		178.387,20€	773.011,20€
2015	594.624,00€		178.387,20€	773.011,20€
2016	594.624,00€		178.387,20€	773.011,20€
2017		594.624,00€	178.387,20€	773.011,20€
2018		594.624,00€	178.387,20€	773.011,20€
2019		594.624,00€	178.387,20€	773.011,20€
2020		594.624,00€	178.387,20€	773.011,20€
TOTAL	2.378.496,00€	2.378.496,00 €	1.427.097,60€	6.184.089,60€

Clàusula 5. Inici i termini d'execució del contracte

L'execució del contracte s'iniciarà el dia següent al de la seva formalització, o la que es fixi en el contracte, i serà previsiblement l'1 de gener de 2013.

La durada de les prestacions serà com a màxim de 4 anys, prorrogable per 4 anys més d'acord amb el paràgraf següent.

La vigència del present contracte podrà prorrogar-se per acord de l'òrgan de contractació adoptat un mes abans de la finalització de la vigència inicial del contracte o de les seves pròrroques, sense que en cap cas les pròrroques i la durada inicial del contracte puguin ser concertades per un període superior a la durada inicial del contracte en la forma establerta i amb les limitacions previstes en l'article 278 del TRLCSP. El contractista haurà de prestar la seva conformitat, de forma expressa, a la proposta de pròrroga formulada pel servei tècnic corresponent, un mes abans de la finalització de la seva vigència inicial o de les seves pròrroques.

Per tal que l'òrgan de contractació pugi prorrogar el contracte, haurà de justificar en el corresponent expedient la conveniència de l'esmentada pròrroga. L'acord de prorrogar el contracte estarà condicionat a l'existència de crèdit adequat i suficient per finançar les obligacions derivades d'aquest en l'exercici pressupostari corresponent.

Clàusula 6. Expedient de contractació i procediment d'adjudicació

1. L'expedient de contractació serà objecte de la tramitació ordinària.
2. El present contracte s'adjudicarà per procediment obert.

Clàusula 7. Publicitat de la licitació

1. La present licitació es publicarà mitjançant anunci en el perfil de contractant i al DOGC amb una antelació mínima de 15 dies naturals a l'assenyalat com a últim per a la recepció de les proposicions.
2. L'import màxim de les despeses de publicitat de la licitació a càrrec de l'adjudicatari en els diaris o butlletins oficials, o en altres mitjans de difusió, serà de 700 euros.

Clàusula 8. Requisits de capacitat, aptitud i solvència dels licitadors.

1. Estan capacitades per contractar amb l'Agència de Salut Pública de Barcelona les persones físiques o jurídiques, amb condició d'empresari, espanyoles o estrangeres, que tinguin plena capacitat d'obrar i que no estiguin incorregudes en cap dels supòsits d'incapacitat o prohibicions de contractar determinats a la legislació vigent. L'activitat de les esmentades empreses ha de tenir relació directa amb l'objecte del

contracte, segons resulti dels seus respectius estatuts o regles fundacionals, i ha de disposar d'una organització amb elements suficients per a la deguda execució del contracte. Així mateix, els empresaris hauran de comptar amb l'habilitació empresarial o professional que, en el seu cas, sigui exigible per a la realització de l'activitat o la prestació que constitueixi l'objecte del contracte.

2. Aquest contracte pot ésser adjudicat a una unió d'empresaris que es constitueixi temporalment a aquest efecte.

Les unions temporals d'empresaris (UTE) han d'acreditar la classificació o la solvència exigida en aquest plec conforme a les prescripcions legals i reglamentàries vigents.

3. En el present contracte no s'exigeix classificació, sense perjudici de l'acreditació per part dels empresaris de la precisa solvència econòmica, financera i tècnica o professional, per a la qual cosa s'estableixen els següents criteris, basats en els mitjans establerts en aquest plec a la clàusula següent, per procedir a la selecció de les empreses que podran accedir a l'adjudicació del contracte:

- Pel que fa a la solvència econòmica o financera
 - o Haver obtingut, de mitjana, durant els dos últims anys, una xifra de negocis igual o superior a l'import anual del contracte.
- Pel que fa a la solvència tècnica o professional
 - o Disposar d'experiència tècnica mínima de 3 anys en gestió de serveis similars a l'objecte del contracte.
 - o Disposar de capacitat per realitzar les prestacions objecte del contracte i fer front a tots els requisits especificats en el plec de prescripcions tècniques, en aquest sentit, l'equip responsable de l'execució del contracte haurà d'estar compost pels professionals que s'esmenten en el punt 8.2 del plec de prescripcions tècniques.

4. No obstant el que s'ha dit als apartats anteriors, no poden concórrer a la present licitació les empreses que haguessin participat en l'elaboració de les especificacions tècniques relatives a aquest contracte si, aquesta participació, pogués provocar restriccions a la lliure concurrència o suposar un tractament de privilegi en relació a la resta de les empreses licitadores.

Clàusula 9. Presentació de proposicions i de la documentació

1. El termini per a la presentació de la documentació exigida serà de 15 dies naturals, a comptar des del següent al de la publicació de l'últim anunci oficial en el DOGC o en el perfil de contractant.
2. Les proposicions es presentaran al Registre General de l'Agència, situada a la plaça Lesseps, 1, en horari de dilluns a divendres de 9 a 14 hores.

En cas que es presentin, dintre del termini (dia i hora) d'admissió indicat en l'anunci, en qualsevol Registre de l'Ajuntament de Barcelona o de la Generalitat de Catalunya a la ciutat de Barcelona, l'interessat haurà d'acreditar amb el resguard corresponent, la data de presentació en el Registre i comunicar-ho en el mateix dia a l'Òrgan de Contractació, per correu electrònic (vmadruen@bcn.cat, mrodrigu@aspb.cat), per fax (93 217 31 97), tèlex o telegrama (Assessoria Jurídica, Agència de Salut Pública de Barcelona, plaça Lesseps 1, 2a planta; 08023 Barcelona). Sense aquests requisits no serà admesa la proposició en el cas que es rebés fora del termini fixat en l'anunci de licitació. Transcorreguts, no obstant, deu dies naturals des de la terminació del termini de presentació sense haver-se rebut la proposició, aquesta no serà admesa en cap cas.

3. El licitador podrà optar per enviar les proposicions per correu (es recomana per correu urgent), dintre del termini (dia i hora) d'admissió indicat en l'anunci; en aquest cas l'interessat haurà d'acreditar amb el resguard corresponent, la data d'imposició de l'enviament en l'Oficina de Correus i anunciar en el mateix dia a l'Òrgan de Contractació, per correu electrònic (vmadruen@bcn.cat, mrodrigu@aspb.cat), per fax (93 217 31 97), tèlex o telegrama (Assessoria Jurídica, Agència de Salut Pública de Barcelona, plaça Lesseps 1, 2a planta; 08023 Barcelona), la remissió de la proposició. Sense aquests requisits no serà admesa la proposició en el cas que es rebés fora del termini fixat en l'anunci de licitació. Transcorreguts, no obstant, deu dies naturals des de la terminació del termini de presentació sense haver-se rebut la proposició, aquesta no serà admesa en cap cas.
4. Si l'últim dia és festiu a la ciutat de Barcelona, s'entendrà prorrogat fins al primer dia hàbil següent.

Clàusula 10. Documentació que han de presentar els licitadors

La documentació es presentarà en tres sobres tancats, signats pel licitador o persona que el representi, i a l'interior de cada sobre s'incorporarà una relació, en full independent, en la que es faci constar els documents inclosos numèricament ordenats. El sobres es presentaran al registre d'entrada de l'Agència de Salut Pública de Barcelona ubicat a la Plaça Lesseps núm. 1, 08023 Barcelona, i hauran d'anar acompanyats de la instància de presentació a la licitació d'acord amb el model que s'adjunta com Annex I d'aquest plec.

Els licitadors podran indicar quina informació de la seva proposició té caràcter confidencial, sense que, en cap cas, puguin declarar com a tal l'oferta econòmica. L'Agència garantirà la confidencialitat de la informació expressament així designada.

La presentació de les proposicions porta implícita l'autorització per incorporar les dades personals en els sistemes d'informació de l'Agència, d'acord amb la legislació o normativa vigent en cada cas. L'Agència garanteix la confidencialitat en el tractament de les dades de caràcter personal que recull, així com la implementació de les mesures, d'ordre tècnic i organitzatiu, que vetllin per la seguretat d'aquestes dades.

Per a l'exercici dels drets d'accés, cancel·lació, rectificació o oposició, previstos a la Llei 15/99, LOPD, l'interessat podrà adreçar-se per escrit al Registre de l'Agència de Salut Pública de Barcelona (Pl. Lesseps 1, 08023 Barcelona) indicant clarament en l'assumpte "Exercici de Drets LOPD"

1. Sobre núm. 1.

A l'exterior, hi ha de figurar la menció "Documentació administrativa per al procediment relatiu al contracte que té per objecte ... , expedient núm. , tramitat per (dependència), presentada per ... amb CIF/NIF ..., amb domicili a efectes de comunicacions, telèfon, fax e-mail..... "

El sobre ha de contenir els documents que tot seguit es relacionen, amb les excepcions següents:

- La inscripció en el Registres Oficials de Licitadors i Empreses Classificades de l'Estat o de la Generalitat de Catalunya, eximeix de la presentació dels documents actualitzats que hi figurin assenyalats amb les lletres a), b.1, c), d) e) i f). A aquests efectes, l'Agència de Salut Pública de Barcelona incorporarà a l'expedient diligència acreditativa dels documents vigents aportats pels empresaris i que figurin en l'esmentat Registre, sense perjudici de la presentació per part de l'empresari de la declaració esmentada a l'apartat g).
- L'aportació per l'empresari del document acreditatiu de la inscripció en el Registre de Licitadors de qualsevol Administració pública amb la que l'Ajuntament hagi establert conveni de col·laboració, amb els mateixos requisits i continguts, eximirà de la presentació dels documents que hi figurin inscrits i que siguin exigits a la present clàusula. En aquests casos, també haurà d'aportar la declaració esmentada a l'apartat g).

a) Documents que acrediten la personalitat i capacitat d'obrar de l'empresari:

a.1. Per a les persones físiques (empresaris individuals i professionals), document nacional d'identitat (DNI), o document que el substitueixi, i el número d'identificació fiscal (NIF).

a.2. Per a les persones jurídiques, escriptura de constitució i modificació, en el seu cas, degudament inscrita en el Registre Mercantil i el NIF. Quan aquesta inscripció no sigui exigida per la legislació mercantil aplicable, s'aportarà l'escriptura o document de constitució, de modificació, estatuts o acta fundacional en què constin les normes reguladores de l'activitat de l'empresa, inscrits, en el seu cas, en el Registre oficial corresponent.

a.3. Per a les empreses no espanyoles d'Estats membres de la Unió Europea, certificació acreditativa de la inscripció en les llistes oficials d'empresaris autoritzats per contractar establertes pels Estats membres, o presentació dels certificats comunitaris de classificació.

a.4. Per a les empreses estrangeres no compreses a l'apartat anterior, informe expedit per la Missió Diplomàtica Permanent o oficina consular d'Espanya del lloc del domicili de l'empresa

A més, s'hi haurà d'acompanyar informe de la respectiva missió diplomàtica permanent d'Espanya o de la Secretaria general del Comerç exterior del Ministeri d'Economia sobre la condició d'Estat signatari de l'acord sobre contractació pública de l'Organització Mundial del Comerç, sempre que el contracte estigui subjecte a regulació harmonitzada, o en cas contrari, l'informe de reciprocitat lliurat per l'esmentada missió diplomàtica.

b) Documents que acrediten l'apoderament, si l'empresari actua mitjançant representant o es tracta d'una persona jurídica:

b.1. Document públic d'apoderament, degudament inscrit en el Registre públic corresponent i validat per la Secretaria General de l'Agència de Salut Pública de Barcelona o Secretaria Delegada corresponent a l'òrgan gestor de l'expedient de contractació.

b.2. DNI i NIF del representant i del signant de la proposició econòmica.

c) Documents o mitjans que acrediten la solvència econòmica, financera i tècnica, justificatius de l'acompliment de les condicions mínimes requerides per accedir a l'adjudicació del contracte:

c.1. Per acreditar la solvència econòmica i financera, els empresaris hauran d'aportar els documents següents, sense perjudici que per raons justificades puguin presentar qualsevol altra documentació considerada suficient per l'Agència de Salut Pública de Barcelona:

- Els comptes anuals dels dos últims exercicis presentats al Registre Mercantil o en el Registre oficial que correspongui. Els empresaris no obligats a presentar els comptes en Registres oficials podran aportar, com a mitjà alternatiu d'acreditació, els llibres de comptabilitat degudament legalitzats.

c.2. Per acreditar la solvència tècnica, els empresaris hauran d'aportar els documents següents:

- Relació dels principals serveis o treballs realitzats en els últims tres anys que inclogui import, dates i destinatari, públic o privat. Els serveis o treballs efectuats s'acrediten mitjançant certificats expedits o visats per l'òrgan competent, quan el destinatari és una entitat del sector públic o, quan el destinatari és un subjecte privat, mitjançant un certificat expedit per aquest o, a falta d'aquests certificats, mitjançant una declaració de l'empresari.
- Titulacions acadèmiques i professionals de l'empresari i del personal directiu de l'empresa i, en particular, del personal responsable de l'execució del contracte. Tenint en compte que l'equip responsable de l'execució del contracte haurà d'estar compost pels professionals que s'esmenten en el punt 8.2 del plec de prescripcions tècniques.

d) Declaració responsable, signada pel legal representant, de què el licitador no es troba incorregut en cap prohibició per contractar amb l'Administració, de les enumerades a l'article 60 del TRLCSP. La declaració responsable es podrà realitzar de qualsevol de les maneres previstes a l'article 72 del TRLCSP. Aquesta declaració haurà de contenir expressament el fet d'estar al corrent del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents. (S'adjunta model **Annex II**).

e) L'empresari que hagi presentat l'oferta econòmicament més avantatjosa, d'acord amb la clàusula 14.3 d'aquest plec, en matèria de l'Impost sobre Activitats Econòmiques (IAE), si es tracta d'activitats que hi estan subjectes, haurà de presentar la següent documentació:

e1) Document acreditatiu d'alta a l'Impost d'Activitats Econòmiques en l'epígraf corresponent a l'objecte del contracte, referida a l'exercici corrent, o de l'últim rebut de l'impost, així com una declaració responsable de no haver-se donat de baixa en la matrícula del citat impost.

En el cas que en el rebut presentat no consti l'esmentat epígraf, a més de l'últim rebut de l'impost, el licitador també haurà de presentar el document acreditatiu de l'alta.

En el supòsit que el licitador es trobi en situació d'exempció del citat Impost per trobar-se en una de les causes previstes en l'article 83 de la Llei 39/1988, de 28 de desembre, Reguladora de les Hisendes Locals, caldrà que aporti declaració responsable signada pel legal representant en aquest sentit, d'acord amb el model que s'adjunta (**Annex III**), i la documentació que en aquest es requereix.

f) Només per a empreses estrangeres i quan el contracte s'executi en territori espanyol: declaració signada pel legal representant, de submissió a la jurisdicció dels jutjats i tribunals espanyols de qualsevol ordre, per

a totes les incidències que, de manera directa o indirecta, puguin derivar-se del contracte, i amb renúncia, en el seu cas, al fur jurisdiccional estranger que pogués correspondre al licitador.

g) Si escau, declaració responsable del representant legal de l'empresari conforme les circumstàncies reflectides en el certificat d'un Registre Oficial de Licitadors i Empreses Classificades o, en el seu cas, en un certificat comunitari de classificació, no han experimentat cap variació. En el supòsit que no siguin aportats pel mateix licitador, la incorporació d'aquests certificats al procediment es farà d'ofici per l'òrgan encarregat de l'examen de les proposicions, el qual sol·licitarà directament al Registre Oficial de Licitadors i Empreses Classificades la seva expedició per mitjans electrònics.

h) Especialitats en relació a les unions temporals d'empresaris:

h.1. Cadascun dels empresaris que la componen haurà d'acreditar la seva capacitat d'obrar i solvència conforme als apartats anteriors, amb compliment, si escau, del que disposa la clàusula anterior.

h.2. Caldrà presentar el document acreditatiu del nomenament d'un representant o apoderat únic amb facultats bastants per exercir els drets i complir les obligacions derivades del contracte fins a la seva extinció, així com la indicació dels noms i circumstàncies dels empresaris que la subscriuen, la participació de cadascun d'ells, i el compromís de constituir-se formalment en Unió temporal, cas de resultar adjudicataris.

h.3. Es podrà incorporar el NIF provisional assignat per l'Administració competent. Només en el cas de resultar adjudicatària la unió, haurà d'acreditar la seva constitució en escriptura pública i aportar el NIF definitivament assignat.

h.4. Podran constituir la garantia provisional, si resulta exigible, una o varies de les empreses participants en la unió, sempre que en conjunt arribin a la quantia exigida en aquest plec, però en ambdós supòsits la/es garantia/es hauran de garantir de forma solidària les empreses que han d'integrar la UTE.

i) Si s'escau, compromís formal del licitador de contractar no menys del 30 per cent dels seus llocs de treball amb persones pertanyents al col·lectiu o col·lectius relacionats en la clàusula 11 in fine, i acreditació de la situació d'aquestes persones per part dels corresponents serveis socials públics.

Si els anteriors documents es presenten mitjançant fotocòpies, aquestes hauran d'estar legitimades per notari o compulsades amb el seu original per l'òrgan de contractació o per un funcionari d'aquesta Agència.

2. Sobre núm. 2:

A l'exterior hi ha de figurar la menció **"Sobre núm. 2. Documentació acreditativa de les referències tècniques per a la ponderació dels criteris de valoració avaluable en base a judicis de valor per al procediment relatiu al contracte que té per objecte ...expedient núm., tramitat per (dependència), presentada per ... amb CIF/NIF..."**

Aquest sobre, signat pel licitador o persona que el representi, contindrà tota la documentació acreditativa de les referències tècniques per a la ponderació dels criteris d'adjudicació avaluable en base a judicis de valor, assenyalats en l'apartat 2 de la clàusula 11 "Criteris de valoració de les ofertes i admissibilitat de variants" del present plec, de conformitat amb l'Annex IV, **exposant de forma ordenada totes i cadascuna de les millores presentades a efectes que puguin ser avaluades correctament i inequívoca.**

3. Sobre núm. 3:

A l'exterior hi ha de figurar la menció **"Sobre núm. 3. Proposició econòmica i documentació acreditativa de les referències tècniques per a la ponderació dels criteris de valoració avaluable de forma automàtica per al procediment relatiu al contracte que té per objecte ...expedient núm., tramitat per (dependència), presentada per ... amb CIF/NIF..."**

Aquest sobre, signat pel licitador o persona que el representi, contindrà l'oferta econòmica, signada pel licitador o persona que el representi, i la documentació acreditativa de les referències tècniques per a la ponderació dels criteris avaluable de forma automàtica assenyalats en l'apartat 1 de la clàusula "Criteris de valoració de les ofertes i admissibilitat de variants" del present plec, de conformitat amb l'Annex V.I i V.II,

exposant de forma ordenada totes i cadascuna de les millores presentades a efectes que puguin ser avaluades correctament i inequívoca.

A l'interior de cada sobre s'incorporarà una relació, en full independent, on es facin constar els documents inclosos, ordenats numèricament.

La inclusió del document de l'oferta econòmica en el sobre 1, o de qualsevol altre document que formi part de la proposició tècnica i econòmica (corresponent als sobres 2 o 3), comportarà l'exclusió del licitador.

La inclusió de l'oferta econòmica en el sobre 2, o de qualsevol altre document que formi part de la proposició tècnica que hagi d'estar inclosa en el sobre 3, comportarà l'exclusió del licitador.

Clàusula 11. Criteris de valoració de les ofertes i admissibilitat de variants.

1. Els criteris vinculats a l'objecte del contracte avaluables de forma automàtica i que serviran de base per a l'adjudicació del contracte són els següents:

➤ **Oferta econòmica: fins a 7 punts**

Es valoraran les ofertes econòmiques sense IVA, assignant la màxima puntuació a l'oferta més baixa d'acord amb la següent fórmula:

$$PUNTS = \frac{(A - Nn)}{(A - B)} \times 7$$

A = Preu de sortida

B = Baixa desproporcionada

Nn = Preu diferents ofertes

Nota: el resultat de l'anterior fórmula s'arrodonirà a un número enter d'acord amb el següent criteri:

- Quan el primer decimal sigui 0, 1, 2, 3 o 4, es retindrà la part entera del resultat.
- Quan el primer decimal sigui 5, 6, 7, 8 o 9 s'arrodonirà al número enter següent

➤ **Oferta d'aspectes que comportin millores del servei: fins a 5 punts**

- Pel compromís d'assumir més activitats, per cada nova activitat: 0,25 punts fins a un màxim d' 1 punt
- Per l'ampliació de l'horari del recurs, per cada hora d'ampliació respecte l'horari fixat al plec de prescripcions tècniques: 0.25 punts fins a un màxim d' 1 punt
- Per l'ampliació de les hores de treball setmanal de cada perfil professional: 0.25 punts fins a un màxim d' 2 punts
- Per cada protocol lliurat a banda dels sol·licitats: 0.25 punts fins a un màxim d'1 punt

Puntuació total d'aquests criteris (1): 12 punts

2. Els criteris vinculats a l'objecte del contracte que depenen d'un judici de valor i que serviran de base per a la seva adjudicació són els següents:

➤ **Anàlisi del projecte tècnic: fins a 10 punts**

- Els projectes tècnics seran avaluats examinant l'aspecte central del contracte, és a dir, com s'organitza l'atenció als usuaris en el centre, d'acord amb el següent desglossament:
 - Per cada procés assistencial que descrigui procediments específics: 0,5 punts fins a un màxim de 2 punts
 - Per cada subprocés assistencial descrit: 1 punt fins a un màxim de 3 punts
 - Per cada protocol descrit d'acord amb l'indicat al punt 7 del plec de prescripcions tècniques: 0,28 punts fins a un màxim de 3 punts

- Per establir protocols de gestió sostenible, impacte ambiental, pla de millora estalvi energètic, sostenibilitat i gestió de residus, 0,25 punts fins un màxim 2 punts

Puntuació total d'aquests criteris (2): 10 punts

Puntuació de la totalitat dels criteris(1+2): 22 punts

Es defineixen els següents límits per a la consideració d'ofertes, en principi, amb valors anormals o desproporcionats: L'import mínim per sota del qual no es considera viable la realització del servei, i que serà considerat com a baixa desproporcionada serà quan la baixa sigui igual o superior al 20% del pressupost de licitació.

Tindran preferència en l'adjudicació del contracte les proposicions presentades per les empreses dedicades específicament a la promoció i inserció laboral de persones en situació d'exclusió social, sempre i quan aquestes proposicions igualin en condicions a les que resultin econòmicament més avantajoses. A aquests efectes, es valorarà el compromís formal del licitador de contractar no menys del 30 per cent dels seus llocs de treball amb persones pertanyents als col·lectius següents: Persones amb problemes de drogodependència o alcoholisme que es trobin en processos de rehabilitació o reinserció social.

Clàusula 12. Mesa de contractació

La mesa de contractació estarà constituïda per:

President: El gerent de l'Agència de Salut Pública de Barcelona o persona en qui delegui.

Vocals:

1. El director de Recursos i Administració, o persona en qui delegui.
2. La secretària de l'Agència o persona en qui delegui.
3. El cap del Departament d'Administració Econòmica o persona en qui delegui.
4. L'adjunt a Gerència, o persona en qui delegui
5. La cap del Servei de Prevenció i Atenció a les Drogodependències, o persona en qui delegui
6. Un tècnic superior en dret de l'Agència.

Actuarà com a secretari de la Mesa, la secretària de l'Agència de Salut Pública de Barcelona, o persona en qui delegui.

Clàusula 13. Obertura de proposicions

La Mesa de contractació, que es reunirà a partir del primer dia hàbil després de la finalització del termini de presentació de proposicions, qualificarà prèviament la documentació integrant del sobre núm. 1. Si s'observen defectes o omissions subsanables, atorgarà un termini de tres (3) dies hàbils per esmenar-los. Així mateix, l'òrgan de contractació i la Mesa de contractació podran recaptar dels empresaris aclariments sobre els certificats i documents presentats, o requerir-los per a la presentació d'altres complementaris, que hauran de presentar-se en un termini no superior a cinc (5) dies naturals, sense que puguin presentar-se després d'haver-se declarat admeses les ofertes.

Posteriorment i dintre del termini màxim de set dies a comptar des de la data de la celebració de la Mesa per a l'obertura de la documentació administrativa (sobre 1), la Mesa de contractació procedirà, en acte públic, a l'obertura del sobre núm. 2, el contingut del qual és la proposta tècnica amb criteris de valoració ponderables en funció d'un judici de valor, excepte el de les proposicions rebutjades. La Mesa comprovarà que en l'esmenat sobre 2 hi constin únicament els documents exigits pel Plec de Clàusules Administratives Particulars en el seu **annex IV**, i se'n donarà trasllat als tècnics del servei corresponent, presents a la Mesa, per tal que elaborin l'informe tècnic de valoració de les ofertes d'acord amb el criteris de valoració que depenen d'un judici de valor.

La presentació de la documentació pròpia del sobre 3 en el sobre 2 suposarà el rebuig de la proposició i l'exclusió del licitador.

Un cop valorades les propostes dels licitadors per part dels tècnics del servei corresponent, la Mesa notificarà a les empreses licitadores, per fax i per correu electrònic, el dia, lloc i hora en que tindrà lloc l'acte públic d'obertura del sobre 3, el contingut del qual és l'oferta econòmica i, si s'escau, la proposta tècnica amb criteris d'adjudicació quantificables de forma automàtica. En aquest acte públic, i **prèviament a l'obertura pública del sobre 3**, s'informarà de la puntuació obtinguda pels licitadors en relació a la documentació continguda en el sobre 2. Un cop obert el sobre 3 se'n donarà trasllat del mateix als tècnics del servei corresponent per tal que elaborin l'informe final de valoració de les propostes presentades, tenint en compte la puntuació atorgada en la valoració del contingut del sobre 2 i aplicant els criteris de valoració quantificables de forma automàtica al contingut del sobre 3.

Posteriorment, la Mesa de contractació es reunirà per tal d'eleva a l'òrgan de contractació la proposta de classificació, per ordre decreixent, de les proposicions presentades i acceptades, i d'adjudicació a favor del licitador que hagi presentat l'oferta econòmicament més avantatjosa.

Clàusula 14. Adjudicació del contracte

1. L'òrgan competent adjudicarà el contracte en el termini màxim de 2 mesos a comptar des del dia següent al de l'obertura de les proposicions rebudes. Transcorregut el termini anterior sense que s'hagi produït l'adjudicació provisional, els licitadors tenen dret a retirar la seva proposta i a què se'ls torni o cancel·li la garantia constituïda, si escau.

2. L'acord de l'òrgan de contractació s'ha d'acomodar a la proposta d'adjudicació de la Mesa de contractació, excepte en els casos següents:

a) Si la proposta de la Mesa de contractació s'ha efectuat amb infracció de l'ordenament jurídic. Resta exceptuat el supòsit que la infracció afecti exclusivament el licitador en favor del qual es realitzi la proposta; en aquest cas, l'adjudicació s'haurà de fer a favor de la següent proposició econòmicament més avantatjosa no afectada per la infracció, d'acord amb l'ordre de classificació de les proposicions presentades i acceptades.

b) Si l'òrgan de contractació presumeix fonamentadament que la proposició no pot ésser complerta com a conseqüència de què inclogui valors anormals o desproporcionats. En aquest cas, es donarà audiència al licitador que l'hagi presentat per tal que en justifiqui la valoració i precisi les condicions de la seva oferta, i se sol·licitarà l'assessorament tècnic del servei corresponent. L'òrgan de contractació, a la vista de la justificació efectuada pel licitador, dels informes esmentats i de la proposta de la Mesa de contractació acordarà l'adjudicació a favor de la proposició econòmicament més avantatjosa d'acord amb l'ordre de classificació de les proposicions presentades i acceptades.

3. Prèviament a l'adjudicació, es requerirà al licitador que hagi presentat l'oferta econòmicament més avantatjosa perquè, dins del termini de 10 dies hàbils a comptar del següent al de la recepció del requeriment, presenti la documentació justificativa de trobar-se al corrent en el compliment de les seves obligacions tributàries i amb la Seguretat Social i qualssevol altres documents acreditatius de la seva aptitud per contractar o de l'efectiva disposició dels mitjans que s'hagués compromès a dedicar o adscriure a l'execució del contracte, així com constituir la garantia que, en el seu cas, sigui procedent. Els corresponents certificats podran ser expedits per mitjans electrònics, informàtics o telemàtics, que seran acceptats en els termes previstos en el plec de clàusules administratives generals.

També, prèviament a l'adjudicació, es consultarà a l'aplicació informàtica municipal del Sistema Integrat de Recaptació (SIR) que el licitador proposat com a adjudicatari es troba al corrent del compliment de les seves obligacions tributàries amb l'Ajuntament, i s'obtindrà una còpia impresa de la consulta i s'incorporarà a l'expedient.

Un cop presentada la documentació assenyalada i constituïda, en el seu cas, la garantia definitiva, s'adjudicarà el contracte dins dels 5 dies hàbils següents al de la recepció de l'esmentada documentació. Si el licitador no presenta la documentació requerida o no constitueix la garantia definitiva dins del termini assenyalat s'entendrà que retira la seva oferta i es procedirà a requerir la mateixa documentació al següent licitador segons l'ordre en què hagin quedat classificades les ofertes.

4. L'adjudicació es farà en resolució motivada, dictada la qual, i si escau, es tornarà immediatament als licitadors la garantia provisional excepte la corresponent al licitador seleccionat per l'adjudicació, que no li serà tornada fins que no hagi dipositat la garantia definitiva, sense perjudici que pugui aplicar el seu import a

la constitució d'aquesta última. En tot cas, la garantia provisional serà incautada a les empreses que retirin injustificadament la seva proposició abans de l'adjudicació.

Clàusula 15. Garanties definitiva i complementària

1. Garantia definitiva

El licitador seleccionat per a l'adjudicació del contracte està obligat a constituir una garantia definitiva consistent en el 5 per 100 de l'import de l'adjudicació, IVA exclòs, dins del termini de 10 dies hàbils a comptar del següent al de la recepció del requeriment.

2. Garantia complementària

En el present contracte no s'exigeix aquest tipus de garantia.

3. En cap cas la suma dels percentatges de les garanties establertes en els apartats anteriors podrà superar el 10 per 100 del preu del contracte, IVA exclòs, entès com a import d'adjudicació o com a pressupost base de licitació si el preu del contracte s'ha determinat en funció de preus unitaris.

4. La/es garantia/es han de constituir-se a l'Administració Econòmica de l'Agència de Salut Pública de Barcelona, plaça Lesseps, núm. 1, planta 1, en metàl·lic, en valors públics o privats legalment admissibles, mitjançant aval bancari o per contracte d'assegurança de caució.

5. Per al cas que el document en què es formalitzi la garantia estigui legitimat per fedatari públic, no caldrà dur a terme la seva validació per part de l'Agència de Salut Pública de Barcelona.

Clàusula 16. Notificació de l'adjudicació, perfeccionament i publicitat de la formalització del contracte

1. L'adjudicació del contracte serà notificada als licitadors en el termini màxim dels 10 dies hàbils següents a què hagi estat acordada i simultàniament es publicarà en el perfil de contractant (www.bcn.cat).

2. En la notificació de l'adjudicació adreçada a l'adjudicatari, l'interessat serà citat perquè, en el termini màxim de 15 dies hàbils següents a la seva recepció, concorri a formalitzar el contracte.

Si per causes imputables a l'adjudicatari no s'hagués formalitzat el contracte dins del termini assenyalat l'Agència podrà acordar la incautació sobre la garantia definitiva de l'import de la garantia provisional que, en el seu cas, s'hagués exigit.

3. El contracte es perfeccionarà amb la seva formalització en document administratiu, que serà títol suficient per accedir a qualsevol registre públic. Això no obstant, podrà elevar-se a escriptura pública si ho sol·licita l'adjudicatari, i les despeses derivades del seu atorgament aniran al seu càrrec.

4. La formalització del contracte es publicarà en el perfil de contractant i en el DOGC, en un termini no superior a 48 dies naturals a comptar de la data de la formalització.

Clàusula 17. Abonaments al contractista

La tramitació corresponent per a l'abonament de les prestacions al contractista s'efectuarà de conformitat amb el que estableix el Plec de clàusules administratives generals.

El contractista ha de presentar al Registre de l'Agència de Salut Pública de Barcelona, les factures corresponent/s a les prestacions executades mensualment, indicant l'òrgan gestor a qui van adreçades.

La facturació mensual es farà de manera fixa, representant cada mes la quaranta-vuitena part del l'import total. La facturació serà acceptada en funció de l'assoliment dels mínims d'oferta de serveis i activitat marcats en el punt 8.1 del plec de prescripcions tècniques o la seva ampliació per part de l'empresa licitadora, i podrà ser acceptada només parcialment en cas de no assolir-los. Les factures hauran d'haver entrat a l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) abans del dia 5 del mes següent. Les dades del sistema d'informació, han d'arribar via e-mail al mateix temps que la factura. El licitador haurà de utilitzar el material informàtic i el programari proveïts per l'ASPB.

Un cop rebuda la factura, ha de ser revisada i conformada per l'òrgan gestor de l'expedient corresponent, en el termini màxim de deu dies naturals. En cas de disconformitat, es retornarà al contractista la factura presentada, atorgant-li un termini màxim de deu dies hàbils a comptar des del següent al de la recepció, als efectes de què pugui efectuar reparaments o presentar nova factura amb les rectificacions corresponents.

Clàusula 18. Revisió de preus

1.- Revisió de preus durant la vigència del contracte:

Ateses les circumstàncies excepcionals i imprevistes originades en el marc de la realitat econòmica actual, en el present contracte no es procedirà a aplicar revisió de preus durant els dos primers anys de vigència del contracte. Abans de la finalització del segon any de vigència, es tornaran a negociar les condicions del contracte pel que fa a l'aplicació de la revisió de preus a la resta de vigència del contracte.

2.- Revisió de preus en cas de pròrroga:

En cas d'acordar-se la pròrroga del contracte, es tornaran a negociar les condicions del contracte pel que fa a l'aplicació de la revisió de preus.

3.- D'acord amb el punts anteriors, en cas d'acordar-se l'aplicació de la revisió de preus al dos darrers anys del contracte i/o a la pròrroga del contracte, sempre es farà prenent com a referència per a l'aplicació de l'IPC, l'import de l'anualitat anterior. Els preus s'actualitzaran d'acord amb l'Índex de Preus al Consum (IPC) general a nivell estatal corresponent a la mitja de l'IPC acumulat dels últims tres mesos anteriors a l'inici de la pròrroga del contracte. En tot cas, la revisió no podrà superar el tant per cent de variació experimentat per l'IPC, que estableix l'article 90.3 del TRLCSP, i mai serà superior a l'increment del pressupost inicial de l'ASPB per aquell exercici.

3.- L'import de les revisions que siguin procedents es farà efectiu mitjançant l'abonament o descompte corresponent en les factures o certificacions, si escau, o pagaments parcials o, excepcionalment, en la liquidació del contracte, si no s'han pogut incloure en les esmentades factures o certificacions, si escau, o pagaments parcials.

Clàusula 19. Direcció i inspecció de l'execució del contracte

Es designa com a responsable del present contracte a la cap del Servei de Prevenció i Atenció a les Drogodependències.

Al responsable del contracte li correspon la comprovació, coordinació i vigilància de la correcta realització dels serveis contractats, i exercirà les potestats de direcció i inspecció mitjançant les verificacions corresponents.

L'administració contractant també tindrà la facultat de supervisar, durant tota l'execució del contracte, que el contracte s'executi amb el màxim respecte al medi ambient afectat, d'acord amb les obligacions i exigències contingudes al present plec.

Clàusula 20. Condicions especials d'execució i obligacions del contractista.

1. Condicions especials d'execució

En aquest contracte no s'estableixen condicions especials d'execució.

2. Obligacions essencials del contracte:

El contractista quedarà vinculat per l'oferta que hagi presentat, el compliment de la qual, en tots els seus termes, tindrà el caràcter d'obligació essencial del contracte.

L'efectiva dedicació o adscripció a l'execució del contracte dels mitjans personals i/o materials indicats i compromesos en l'oferta.

La presentació dels plans de treball i de les memòries anuals.

3. Obligacions del contractista:

A més de les obligacions establertes en el Plec de clàusules administratives generals, el contractista està obligat a:

- a. Prestar el servei amb la continuïtat convinguda i garantir als particulars el dret a utilitzar-ho en les condicions que hagin estat establertes i mitjançant el pagament, en el seu cas, de la contraprestació econòmica compresa en les tarifes aprovades. En cas d'extinció normal del contracte, el contractista ha de prestar el servei fins que un altre es faci càrrec de la seva gestió.
- b. Tenir cura del bon ordre del servei, podent dictar les oportunes instruccions, sense perjudici dels poders de policia.
- c. Respondre dels danys que es causin a tercers com a conseqüència de les operacions que requereixi el desenvolupament del servei, llevat que s'hagin produït per actes realitzables en compliment d'una clàusula imposada per l'Agència.
- d. Informar l'Administració del funcionament del servei, com també dels comptes d'explotació i de la situació patrimonial en relació amb la gestió del servei.
- e. Admetre qualsevol persona que compleixi els requisits establerts reglamentàriament en la utilització del servei.
- f. Prestar el servei per si mateix.
- g. Mantenir en bon estat la instal·lació.
- h. Facilitar els comptes anuals i l'auditoria limitada corresponent a la gestió del servei.
- i. Fer una correcta gestió ambiental del seu servei, prenent les mesures necessàries per minimitzar els impactes que aquest pugui ocasionar (minimitzar els impactes acústics, sobre l'entorn, fer una correcta gestió dels residus i els embalatges, etc.) d'acord amb la legislació vigent.
- j. Facilitar la informació relativa a les condicions dels contractes dels treballadors als que afecti la subrogació.
- k. Guardar reserva respecte a les dades o antecedents que no siguin públics o notoris i que estiguin relacionats amb l'objecte del contracte, dels que hagi tingut coneixement amb ocasió del contracte. L'adjudicatari i el seu personal hauran de respectar, en tot cas, les prescripcions de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal i normes que la desenvolupin. Als efectes de l'esmentada Llei, el contractista tindrà la consideració d'encarregat del tractament i se sotmetrà en cada moment a les instruccions de l'Agència de Salut Pública de Barcelona en matèria de mesures de seguretat. A aquests efectes, a banda de les prescripcions establertes, en el seu cas, en el Plec de prescripcions tècniques particulars, l'adjudicatari també haurà de:

- ♦ Mantenir la confidencialitat de les dades de caràcter personal a què tingui accés o hagi elaborat per raó de l'execució del contracte i, a tal efecte adoptarà les mesures de tipus tècnic i organitzatiu necessàries per tal de garantir la seguretat i evitar l'alteració, pèrdua, tractament o accés no autoritzat, en atenció a l'estat de la tecnologia, la naturalesa de les dades emmagatzemades i els riscos a què estiguin exposades.
- ♦ Tractar les dades de caràcter personal únicament conforme a les instruccions que a l'efecte li trameti l'Agència de Salut Pública de Barcelona i de forma confidencial i reservada, no podent ser objecte de cessió, difusió, publicació o utilització per a finalitats diferents de les establertes en aquest plec. Aquesta obligació seguirà vigent un cop el contracte s'hagi extingit, per finalització del seu termini o objecte, per resolució o qualsevol altra causa legalment admesa o establerta en aquest plec. Així com utilitzar l'esmentada informació única i estrictament per a la finalitat prevista a l'objecte del contracte tant durant la vigència del contracte com amb posterioritat.
- ♦ Tornar a l'Agència de Salut Pública de Barcelona, en tots els casos d'extinció contractual, les dades de caràcter personal, i també qualsevol suport o document en què consti alguna dada objecte del tractament.
- ♦ També haurà de guardar la deguda confidencialitat respecte a tota la informació obtinguda i documentació elaborada per raó de l'execució del contracte i aquesta documentació no podrà ser reproduïda, cedida, difosa, publicada o utilitzada per a finalitats diferents de les establertes en aquest plec, fins i tot un cop extingit el contracte.

4. Propietat intel·lectual o industrial: En el cas que de l'objecte del contracte es derivin productes protegits per un dret de propietat intel·lectual o industrial, aquests drets s'entendran cedits a l'Agència de Salut Pública de Barcelona com a administració contractant d'acord amb l'article 301.2 del TRLCSP.

5. L'adjudicatari únicament podrà fer ús de l'explotació de les dades no personals de l'activitat del servei, amb la sotmissió i els límits establerts a la legislació vigent, per a la seva difusió en publicacions i/o presentacions pròpies, sempre i quan l'Agència de Salut Pública de Barcelona doni la seva autorització.

6. L'ASPB és la titular d'aquests CAS, independentment de quina sigui l'empresa proveïdora, i així ha de ser visible en el centre, en tota la documentació utilitzada en l'activitat, i en tota presentació pública relacionada amb la mateixa, incloent publicacions i comunicacions científiques. La imatge corporativa de l'ASPB serà la utilitzada per a la identificació del personal (bates, uniformes, etc.) i en el material imprès del centre. Per a l'atenció telefònica, la comunicació externa i les comunicacions científiques se seguiran els elements d'imatge corporativa de l'ASPB. Si es reben peticions dels mitjans de comunicació sobre el centre i la seva activitat caldrà adreçar-les als serveis de comunicació de l'ASPB, que les gestionaran. En cap cas, l'empresa licitadora parlarà amb la premsa del recurs o deixarà fer fotos a les instal·lacions sense el vist i plau de l'ASPB.

7. L'empresa no realitzarà dins del centre altres activitats que les contractades, ni tan sols docents ni de recerca, a menys que comptin amb l'autorització explícita i per escrit de l'ASPB, incloent la presència d'estudiants en pràctiques o professionals en formació. En el cas de participar en projectes de recerca cal seguir les normes I+D de l'ASPB.

Clàusula 21. Obligacions fiscals, laborals, socials i administratives.

1. El contractista resta obligat al compliment de les disposicions vigents en matèria fiscal, laboral i de seguretat social.

En matèria laboral el contractista haurà d'aplicar al personal adscrit al servei totes les condicions laborals establertes en els convenis col·lectius que li siguin d'aplicació al seu personal, i en especial les retribucions mínimes establertes.

També resta obligat al compliment de la normativa general sobre prevenció de riscos laborals i, en particular:

- Presentar en el Registre General de l'Agència, simultàniament amb la formalització del contracte o amb anterioritat, un document on s'especifiqui la Planificació de l'activitat preventiva general de l'empresa que inclogui: 1.- **dades generals:** activitats, instal·lacions, procés productiu, especialitats o llocs de treball, i relació de treballadors/es per lloc de treball, amb especificació del personal amb disminució física, psíquica o sensorial, 2.- **avaluació de riscos laborals:** identificació dels riscos i la seva avaluació per especialitat o lloc de treball, incloent-hi les mesures preventives, i 3.- **planificació de l'activitat preventiva:** determinació de les prioritats, activitats preventives relacionades amb la formació, informació, primers auxilis, i plans d'emergència, vigilància de la salut, i investigació dels accidents.

- Donar compliment a les disposicions sobre coordinació d'activitats empresarials a què es refereix l'article 24 de la Llei 31/1995, en matèria de cooperació en l'aplicació de la normativa sobre prevenció de riscos laborals per al cas que en el mateix centre de treball desenvolupin activitats treballadors de dos o més empreses i/o personal dependent de l'Agència de Salut Pública de Barcelona. En aquest sentit, l'empresa adjudicatària haurà d'aportar també la següent documentació, abans de l'inici dels treballs:

- còpia de la modalitat organitzativa,
- còpia de l'avaluació de riscos de les activitats contractades
- còpia dels certificats de formació en prevenció de riscos laborals, aptitud mèdica i documentació conforme estan donats d'alta a la Seguretat Social dels treballadors que prestin els seus serveis en l'Agència de Salut Pública de Barcelona.
- Llistat dels equips de protecció individual necessaris i compliment de normativa vigent, R.D. 773/1998.

2. En els pressupostos o ofertes dels empresaris no només s'entén inclòs el preu del contracte, sinó també l'import de l'IVA -el qual hi serà repercutit com a partida independent-, l'import dels materials accessoris o auxiliars, de les imposicions fiscals de tota mena derivades del contracte i de les càrregues de tipus laboral o de seguretat social.
3. Són a càrrec de l'adjudicatari totes les despeses que es derivin de l'execució del present contracte i en especial les de publicitat generades en el procés de licitació i les de formalització, si escau, fins i tot quan l'adjudicació es derivi d'un procediment negociat per haver resultat deserta la licitació anterior.

L'import màxim d'aquestes despeses és el que figura a la clàusula 7 d'aquest plec. A tal efecte, i de conformitat amb les bases d'execució del pressupost de l'Agència, aquesta descomptarà l'import de les esmentades despeses del primer document que s'expedeixi acreditatiu de la realització total o parcial del contracte o dels següents, si fos necessari.

4. L'adjudicatari està obligat a contractar i mantenir vigent durant tot el període del contracte una pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil amb un cobertura no inferior als 500.000.- euros, la qual ha de presentar en el Registre General de l'Agència de Salut Pública de Barcelona simultàniament amb la formalització del contracte o amb anterioritat.

Clàusula 22. Personal

1. El contractista ha d'aportar tot el personal necessari i suficient per a la realització de l'objecte del contracte, d'acord amb les condicions tècniques establertes i amb plena responsabilitat per oferir una execució a plena satisfacció de l'Agència de Salut Pública de Barcelona. L'equip responsable de l'execució del contracte haurà d'estar integrat pel personal indicat a la clàusula 8.2 del plec de prescripcions tècniques, concretament dins de l'equip hi haurà d'haver personal mèdic o sanitari, entenent-se com a tal els considerats així en l'ordenament jurídic i el psicòlegs (diplomats en centres oficials o reconeguts per l'Administració).
2. Tot el personal que executi les prestacions dependrà únicament del contractista adjudicatari a tots el efectes, sense que entre aquest o aquell i l'Agència de Salut Pública de Barcelona existeixi cap vincle de dependència funcional ni laboral. A tal efecte el contractista haurà d'especificar les persones concretes que executaran les prestacions i acreditar la seva afiliació i situació d'alta a la Seguretat Social, prèviament a l'inici de l'execució del contracte. Durant la vigència del contracte, cal comunicar prèviament a l'Agència de Salut Pública de Barcelona qualsevol substitució o modificació d'aquelles persones i acreditar que la seva situació laboral s'ajusta a dret.
3. D'acord amb l'art.119 del TRLCSP, l'empresa contractista haurà de respectar les condicions laborals establertes en els convenis col·lectius que li siguin d'aplicació al seu personal. A aquests efectes, la informació relativa a les condicions laborals del personal es podrà obtenir del Departament de Treball de la Generalitat de Catalunya a través del seu web : www.gencat.cat/treball/ambits/relacions_laborals.
4. El contractista ha de designar una persona responsable de la bona marxa dels treballs i el comportament del personal; que també ha de fer d'enllaç amb els corresponents serveis de l'Agència de Salut Pública de Barcelona i el responsable del contracte.
5. Els treballadors no fumaran dins de les instal·lacions de les dependències de l'Agència de Salut Pública de Barcelona.

Clàusula 23 .Intervenció del servei

1.- Si de l'incompliment per part del contractista es derivés una pertorbació greu i no reparable per altres mitjans en el servei públic i l'Agència no decidís la resolució del contracte, podrà acordar-se la intervenció del mateix fins que aquella desaparegui. En tot cas, el contractista haurà d'abonar a l'Administració els danys i perjudicis que efectivament li hagi produït.

2.- Les infraccions greus que impliquen la intervenció del servei són les següents:

- a) Les infraccions en la prestació del servei que el pertorbi o alterin greument en el volum o la qualitat sense arribar a la paralització
- b) La desobediència per part de l'adjudicatari de les disposicions de l'Agència sobre la conservació de les instal·lacions quan posi en perill la prestació del servei o la seguretat dels usuaris.
- c) La resistència de l'adjudicatari a realitzar reformes preceptives ordenades per l'Agència.
- d) Les que causin lesions a la seguretat, la salubritat, i els interessos legítims dels usuaris.

3.- Quan al servei sigui pertorbat per causes fortuïtes o de força major que l'adjudicatari no pugui superar pels seus propis mitjans, l'actuació substitutòria de l'Administració no tindrà caràcter sancionador.

4.- En ambdós casos, la intervenció del servei de l'ens pot tenir un abast parcial o total respecte de les obligacions incompletes.

La duració de la intervenció durarà fins que l'adjudicatari estigui en condicions, a criteri de l'Agència, de seguir la gestió normal del servei.

Clàusula 24. Mesures en cas de vaga legal

En el supòsit eventual de vaga legal en el sector al qual pertanyen els treballadors i treballadores adscrits al servei, l'entitat adjudicatària haurà de mantenir informada de forma permanent a l'Agència de Salut Pública de Barcelona, dels serveis mínims, de les incidències i del desenvolupament de la vaga.

Una vegada finalitzada aquesta vaga, l'entitat adjudicatària haurà de presentar un informe en el que s'indiquin els serveis mínims prestats i el nombre d'hores o serveis que s'hagin deixat de prestar. Aquest informe haurà de presentar-se en el termini màxim d'una setmana després de la finalització de la vaga, amb la conformitat del responsable municipal del servei.

Una vegada comprovat els incompliments produïts com a conseqüència de la vaga, el departament responsable del servei procedirà a valorar la deducció corresponent de la factura del període en que s'hagi produït la vaga legal. Aquesta valoració es comunicarà per escrit a l'entitat adjudicatària, per a la seva deducció a la factura corresponent o, en el seu cas, en el següent període de facturació

Clàusula 25. Subrogació de personal

En el seu cas i als efectes relatius a la subrogació del personal, segons allò que estableix l'article 44 de l'Estatut del Treballadors, i de conformitat amb l'article 120 del TRLCSP s'inclou com **ANNEX VI** la relació de treballadors, amb indicació de la identificació del treballador, antiguitat, jornada, tipus de contracte, categoria i cost laboral actual, que en l'actualitat es troben prestant els serveis en el recurs objecte del present contracte.

Clàusula 26. Modificació del contracte i manteniment del seu equilibri econòmic.

Un cop perfeccionat el contracte, l'òrgan de contractació només podrà modificar el contracte:

1. Per raons d'interès públic:

Sempre i quan es justifiqui suficientment la concurrència d'alguna de les següents circumstàncies:

- a) Inadequació de la prestació contractada per satisfer les necessitats que pretenen cobrir-se mitjançant el contracte a causa d'errors o omissions en la redacció del projecte o de les especificacions tècniques.
- b) Inadequació del projecte o de les especificacions de la prestació per causes objectives que determinin la seva falta d'adequació, consistents en circumstàncies de tipus geològic, hídric, arqueològic, mediambiental o semblants, posades de manifest després de l'adjudicació del contracte i que no fossin previsibles amb anterioritat aplicant tota la diligència requerida d'acord amb una bona pràctica professional en l'elaboració del projecte o en la redacció de les especificacions tècniques.
- c) Força major o cas fortuït que fessin impossible la realització de la prestació en els termes inicialment definits.
- d) Conveniència d'incorporar a la prestació avenços tècnics que la millorin notòriament, sempre que la seva disponibilitat en el mercat, d'acord amb l'estat de la tècnica, s'hagi produït després de l'adjudicació del contracte.
- e) Necessitat d'ajustar la prestació a especificacions tècniques, mediambientals, urbanístiques, de seguretat o d'accessibilitat aprovades després de l'adjudicació del contracte
- f) De conformitat amb l'establert a la Disposició transitòria onzena de la Llei 5/2012, del 20 de març, de mesures fiscals, financeres i administratives i de creació de l'impost sobre les estades en establiments turístics, les modificacions de contractes administratius que es duguin a terme durant l'exercici pressupostari de 2012 derivades de l'aplicació de mesures d'estabilitat pressupostària es fan per raons d'interès públic. En aquest sentit, es preveuen eventuais modificacions contractuals amb motiu de l'aplicació de les mesures d'estabilitat pressupostària que corresponguin.

La modificació del contracte que s'acordi no podrà alterar les condicions essencials de la licitació i de l'adjudicació del contracte, i haurà de limitar-se a introduir les variacions estrictament indispensables per a respondre a la causa objectiva que la faci necessària i serà obligatòria per al contractista.

El procediment per aquesta modificació requerirà l'audiència al contractista i, si escau, del redactor del projecte o de les especificacions tècniques, i la seva formalització en document administratiu.

2. Per causes previstes i precises:

Les causes previstes i precises de modificació del contracte són les següents:

Es preveuen possibles modificacions per motius d'interès general com a conseqüència de canvis socials que facin que la prestació inicialment contractada no respongui a les necessitats dels usuaris en cada moment del contracte, i/o com a conseqüència de reduccions de les aportacions pressupostàries efectuades per les Administracions consorciades a l'ASPB, que puguin afectar a la prestació d'aquest tipus de serveis.

a) Causes que impliquen un increment de l'import del contracte:

- 1) Increment de les places mínimes per als usuaris, motivat per l'increment d'usuaris a la ciutat
- 2) Increment de l'activitat mínima prevista, degut a l'increment de les necessitats
- 3) Ampliació de l'horari del servei a gestionar, degut a l'increment de les necessitats
- 4) Desdoblament o desplegament del servei a gestionar en més d'un centre o establiment

b) Causes que impliquen una reducció de l'import del contracte:

- 1) Reducció de les hores que es presta el servei, per necessitats d'interès públic.
- 2) Reducció de les places mínimes per als usuaris, per necessitats d'interès públic
- 3) Reducció de l'activitat mínima prevista, per necessitats d'interès públic

c) Causes que no alteren l'import del contracte:

- Modificació de les condicions del centre o centres on es presta el servei.
- Modificació de la ubicació de centre on es realitza l'activitat
- Modificació de la ubicació de les activitats que es presten, per exemple canvi a un altre centre o a altres centres.
- Modificació de l'horari del servei
- Modificació de la distribució i/o el nombre de les places per als usuaris
- Modificació de la distribució de l'activitat mínima contractada si els canvis socials fan que aquesta no respongui a les necessitats dels usuaris

L'import de les modificacions del contracte es fixa en un màxim del 30% respecte al preu del contracte (import d'adjudicació). En cap cas, les modificacions successives que es puguin acordar durant l'execució del contracte, per les causes previstes en el plec de clàusules, podran excedir aquest tant per cent.

Les condicions, abast i límits d'aquestes modificacions i les que hagi proposat l'adjudicatari en la seva oferta, seran obligatòries pel contractista. El procediment per aquesta modificació requerirà l'audiència al contractista i, si escau, del redactor del projecte o de les especificacions tècniques, i la seva formalització en document administratiu.

Clàusula 27. Recepció i termini de garantia

1. La constatació de la correcta execució de les prestacions i la seva posterior recepció s'efectuarà mitjançant acta de recepció, que s'estendrà dins el termini d'un mes següent al seu lliurament o realització, si es troben en estat de ser rebudes i a satisfacció de l'Agència de Salut Pública de Barcelona.

2. Un cop efectuada la recepció de les prestacions, s'acordarà la liquidació del contracte dins del termini d'un mes.

3. També un cop efectuada la recepció o conformitat, començarà a córrer el termini de garantia, que serà de d'un mes.

4. Es procedirà a la cancel·lació o devolució de la garantia definitiva quan s'aprovi la liquidació del contracte, si no resulten responsabilitats que s'hagin d'exigir al contractista, i hagi transcorregut el termini de garantia.

Clàusula 28. Subcontractació i cessió del contracte

De conformitat amb l'art.289 del TRLCSP, en el contracte de gestió de serveis públics, la subcontractació només pot recaure sobre prestacions accessòries. En aquest sentit, l'adjudicatari únicament podrà subcontractar el servei de neteja i/o seguretat, així com altres serveis accessoris necessaris per al correcte desenvolupament del servei públic.

Els drets i obligacions del contractista, derivats del contracte, poden ser cedits a un tercer sempre que les qualitats tècniques o personals del cedent no hagin estat raó determinant de l'adjudicació del contracte, amb autorització expressa de l'Agència de Salut Pública de Barcelona i amb el compliment dels requisits legalment establerts.

Clàusula 29. Demora en les prestacions

1. El contractista està obligat a complir el contracte dins el termini total fixat per a la seva realització, com també dels terminis parcials assenyalats per a l'execució successiva.
2. La constitució en mora del contractista no necessitarà intimació prèvia per part de l'Administració.
3. Quan el contractista, per causes a ell imputables, hagués incorregut en demora respecte al compliment del termini total, l'Administració podrà optar per la resolució del contracte o per la imposició de les penalitzacions diàries en la proporció de 0,20 euros per cada 1.000 euros del preu del contracte (IVA exclòs).
4. En la tramitació de l'expedient es donarà audiència al contractista perquè pugui formular al·legacions en el termini de cinc dies hàbils i l'òrgan de contractació resoldrà, prèvia emissió dels informes pertinents.
5. Cada vegada que les penalitzacions per demora respecte al compliment del termini total, arribin a un múltiple del 5 per 100 del preu del contracte, l'òrgan de contractació podrà resoldre el contracte o acordar-ne la continuïtat amb imposició de noves penalitzacions.
6. El contractista podrà procedir a la suspensió del compliment del contracte per manca de pagament, sempre que la demora sigui superior a quatre mesos.

Clàusula 30. Responsabilitat en l'execució del contracte

1. Risc i ventura

L'execució del contracte es realitza a risc i ventura del contractista i es desenvoluparà sota la direcció, inspecció i control de l'òrgan de contractació qui podrà dictar les instruccions adients pel fidel compliment dels pactes o adoptar les mesures concretes per assolir o restablir el bon ordre en l'execució d'allò convingut. El contractista es responsable de tots els danys i perjudicis que s'ocasionin a tercers i a l'Agència o al personal que en depèn.

2. Indemnització de danys i perjudicis

El contractista haurà de rescabalar l'Agència o al personal que en depèn pels danys i indemnitzar-lo pels perjudicis derivats de dol o negligència en el compliment de les obligacions resultants de l'adjudicació. En aquests supòsits, la indemnització es determinarà per l'Agència en raó dels perjudicis causats, amb audiència prèvia del contractista i sense perjudici de l'acció penal que en el seu cas procedeixi.

3. Règim de faltes i sancions contractuals

En els supòsits d'incompliment de les obligacions assumides pel contractista, l'Agència podrà compel·lir-lo al compliment del contracte, amb imposició de sancions, o acordar-ne la resolució.

3.1. Faltes contractuals

L'incompliment o compliment defectuós de les obligacions contractuals donarà lloc a la imposició de sancions.

3.1.1. Són faltes molt greus:

- a) L'incompliment del termini d'inici de l'execució de les prestacions.

- b) L'incompliment de l'execució parcial de les prestacions definides en el contracte que produeixi un perjudici molt greu.
- c) La paralització total i absoluta de l'execució de les prestacions objecte d'aquest contracte imputable al contractista.
- d) La resistència als requeriments efectuats per l'Administració, o la seva inobservança, quan produeixi un perjudici molt greu a l'execució del contracte.
- e) La utilització de sistemes de treball, elements, materials, màquines o personal diferents als previstos en els plecs i en les ofertes del contractista, si s'escau, quan produeixi un perjudici molt greu a l'execució del contracte.
- f) El falsejament de les prestacions consignades pel contractista en el document cobratori.
- g) L'incompliment molt greu de les prescripcions relatives a la subcontractació, si s'escau.
- h) Incompliment molt greu de les obligacions de tipus fiscal, laboral i de Seguretat Social que es deriven per l'execució del contracte.
- i) L'incompliment de les obligacions contractuals essencials previstes en aquest plec o en el contracte.
- j) L'incompliment del deure de confidencialitat respecte aquelles informacions a les quals s'hagi atribuït aquest caràcter en el plec de clàusules administratives particulars o en el contracte, o que per la seva pròpia naturalesa hagin de ser tractades com a tals.
- k) L'incompliment de les prescripcions sobre senyalització i seguretat de tercers en les prestacions.
- l) L'incompliment molt greu de les obligacions derivades de la normativa general sobre prevenció de riscos laborals i, en especial, de les del pla de seguretat i salut en les prestacions.
- m) Les actuacions que, per acció o omissió, generen riscos greus sobre el medi ambient d'acord amb la legislació vigent.
- n) La reiteració en la comissió de faltes greus.
- o) L'incompliment de les obligacions contractuals essencials previstes en aquest plec.
- p) L'abandonament del servei sense causa justificada.
- q) La falsedat o falsificació de les dades corresponents a les activitats desenvolupades.
- r) La vulneració del deure de guardar secret de les dades de caràcter personal que es coneguin com a causa de les activitats que es realitzin en la prestació del servei.
- s) Qualsevol conducta constitutiva de delictes.
- t) Les ofenses verbals o físiques o el tractament vexatori greu a l'usuari.
- u) Incomplir les directrius que es reserva l'Administració en l'acompliment del servei o impedir que aquesta pugui desenvolupar les funcions de fiscalització i de control que li són pròpies.
- v) L'incompliment de la presentació de les memòries anuals, així com l'incompliment de qualsevol de les obligacions de l'empresa establertes en el plec de prescripcions tècniques.

3.1.2. Són faltes greus:

- a) La resistència als requeriments efectuats per l'Administració, o la seva inobservança.
- b) L'incompliment de l'execució parcial de les prestacions definides en el contracte que no constitueixi falta molt greu.
- c) La utilització de sistemes de treball, elements, materials, màquines o personal diferents als previstos en el projecte, en els plecs i en les ofertes del contractista, si s'escau.
- d) La inobservança de requisits d'ordre formal establerts en el present plec i en les disposicions d'aplicació per a l'execució del contracte.
- e) Incompliment greu de les obligacions de tipus fiscal, laboral i de Seguretat Social que es deriven per l'execució del contracte.
- f) L'incompliment de les condicions especials d'execució del contracte, quan no s'hagin tipificat com a causa de resolució.
- g) L'incompliment de les prescripcions de l'Agència sobre comunicació de les prestacions.
- h) L'incompliment, que no constitueixi falta molt greu, de les obligacions derivades de la normativa general sobre prevenció de riscos laborals i, en especial, de les del pla de seguretat i salut en les prestacions.
- i) La reiteració en la comissió de faltes lleus.
- j) El tractament vexatori a l'usuari, exceptuant que aquest tractament reuneix les característiques per a classificar-lo com a molt greu.
- k) La vulneració del deure de guardar secret de les dades de caràcter personal que es coneguin com a causa de les activitats que es realitzin en la prestació del servei que no constitueixin infracció molt greu.
- l) Excloure de la prestació del servei, sense causa justificada, a tota persona que reuneixi els requisits inclosos en el present plec.

- m) En general, l'incompliment greu dels deures i de les obligacions amb l'usuari i la corporació, això com la comissió de tres faltes lleus en el transcurs de sis mesos de prestació de servei.
- n) Actuació professional deficient o contrària a la pràctica professional, tant pel que fa a la gestió del servei en general com en l'atenció al públic.
- o) Manca d'acompliment de les seves obligacions econòmiques o respecte del personal al seu càrrec.
- p) L'incompliment de les dates de presentació dels plans i de les memòries anuals i dels protocols assenyalats en el plec de prescripcions tècniques.

3.1.3. Són faltes lleus:

- a) L'ocupació temporal i indeguda d'espais de domini públic.
- b) L'incompliment de l'execució parcial de les prestacions definides en el contracte que no constitueixi falta greu.
- c) L'incompliment de les obligacions de caràcter formal o documental exigides en la normativa de prevenció de riscos laborals i que no estiguin tipificades com a greus o molt greus
- d) La lleugera incorrecció amb els/les usuaris/usuàries.
- e) No comunicar immediatament les incidències detectades en el decurs de la prestació d'una atenció o servei.

3.1.4. Als efectes dels paràgrafs anteriors, s'entén per reiteració la comissió d'una falta del mateix caràcter sancionada per resolució administrativa ferma.

3.2. Sancions contractuals

Independentment del rescabament per danys i perjudicis, en cas d'incompliment que no produeixi resolució del contracte, l'Agència podrà aplicar les sancions següents, graduades en atenció al grau de perjudici, perillositat i/o reiteració:

- a) Faltes molt greus: multa de fins a un 10 per 100 del preu del contracte, entès com a import d'adjudicació o del pressupost base de licitació, quan el preu es determini en funció de preus unitaris.
- b) Faltes greus: multa de fins a un 6 per 100 del preu del contracte.
- c) Faltes lleus: multa de fins a un 3 per 100 del preu del contracte.

En la tramitació de l'expedient, es donarà audiència al contractista perquè pugui formular al·legacions, dins un termini de cinc dies hàbils, i l'òrgan de contractació resoldrà, prèvia l'emissió dels informes pertinents.

4. Cobrament de les penalitzacions per demora i per sancions

L'import de les penalitzacions per demora i de les sancions podrà fer-se efectiu mitjançant la seva deducció en el/s document/s comptable/s de reconeixement de l'obligació, sense perjudici que la garantia respongui de l'efectivitat d'aquelles en els termes de l'article 100 del TRLCSP.

5. Mesura cautelar

L'Agència podrà aplicar l'import o retardar el pagament dels documents cobratoris, totalment o parcialment, en compensació de deutes del contractista, per raó del contracte, i amb independència dels danys i perjudicis que pugui reclamar.

Clàusula 31. Resolució del contracte

1. Constitueixen causes de resolució d'aquest contracte:

- a) La mort o incapacitat sobrevinguda del contractista individual o l'extinció de la personalitat jurídica de la societat contractista. En el cas de mort o incapacitat de l'empresari individual, l'Agència podrà acordar la continuació del contracte amb els seus successors, sempre que es compleixin les garanties tècniques i econòmiques necessàries.
- b) La declaració de concurs o la declaració d'insolvència en qualsevol procediment.
- c) El mutu acord entre l'Administració i el contractista.
- d) La no formalització del contracte dins dels terminis legalment previstos.
- e) El rescat del servei per l'Administració.
- f) La supressió del servei per raons d'interès públic.

- g) La impossibilitat de l'explotació del servei com a conseqüència d'acords adoptats per l'Administració amb posterioritat al contracte.
- h) Les actuacions de l'adjudicatari que impedeixin o menyscabin les potestats de direcció i de control de servei que corresponen a l'Agència.
- i) No prestar el gestor directament el servei, sens perjudici de l'exercici de l'opció contemplada a la clàusula 28.
- j) No haver aportat l'adjudicatari la pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil i d'accident a què es refereix la clàusula 21.4 d'aquest plec, en el termini de 1 mes comptadors des de l'inici del contracte.
- k) La demora en el compliment dels terminis per part del contractista i l'incompliment del termini assenyalat per a l'inici de l'execució del contracte en els expedients de tramitació urgent.
- l) El retard en el pagament per part de l'Administració en el termini de vuit mesos.
- m) La suspensió per causa imputable a l'Administració de la iniciació del contracte per un termini superior a sis mesos a partir de la data assenyalada per al seu començament.
- n) El desistiment o la suspensió del contracte per un termini superior a un any acordada per l'Administració.
- o) La impossibilitat d'executar la prestació en el termes inicialment pactats o la possibilitat certa de produir una lesió greu a l'interès públic de continuar executant la prestació en aquests termes, quan no sigui possible modificar el contracte conforme el disposat a la clàusula 26 de conformitat a l'establert al títol V del llibre I del TRLCSP.
- p) L'incompliment de les altres obligacions contractuals essencials qualificades com a tals en els plecs o en el contracte, entenent-se com una d'aquestes la no presentació dels plans de treball i de les memòries anuals i/o el falsejament de la informació que contenen.
- q) La demora en l'inici de les prestacions
- r) L'incompliment de les obligacions derivades de la normativa general sobre prevenció de riscos laborals
- s) L'incompliment de la normativa municipal sobre comunicació de les prestacions
- t) La supressió de les aportacions pressupostàries efectuades per les Administracions consorciades a l'ASPB, que impliquin la impossibilitat de prestar el servei.
- u) L'incompliment de qualsevol de les condicions ambientals establertes en aquest plec i en el de prescripcions tècniques.
- v) L'incompliment de les obligacions contractuals essencials.
- w) Les altres establertes legalment per aquest tipus de contracte.

2. La concurrència de causes de resolució contractual produirà els efectes legalment establerts i, en el supòsit d'incompliment per causes imputables al contractista, els següents:

- a) Incautació de la garantia.
- b) Reintegrament a càrrec del contractista de la despesa que resulti de la nova adjudicació o realització en relació a l'anterior de la qual porti causa i dels altres danys i perjudicis ocasionats en allò que excedeixi a l'import de la garantia incautada.
- c) Retenció d'elements del contractista.
- d) Iniciació del procediment d'inhabilitació del contractista per a ulteriors licitacions i adjudicacions o proposta per a la seva iniciació per l'Administració competent, segons els casos legalment establerts.

3. En la tramitació de l'expedient, es donarà audiència al contractista perquè pugui formular al·legacions en el termini de deu dies naturals, se sol·licitarà dictamen de la Comissió Jurídica Assessora de la Generalitat de Catalunya, si el contractista formula oposició, i l'òrgan de contractació resoldrà, prèvia l'emissió dels informes pertinents.

4. En tot cas, l'òrgan de contractació adoptarà les mesures oportunes per a la liquidació del contracte.

Barcelona, 3 de setembre de 2012

El Director de Recursos i Administració

Esteve Camprubí i Garreta

Agència
de Salut Pública

Exp.CONT/2012/457

DILIGÈNCIA

El present plec de clàusules administratives particulars és conforme al plec de clàusules administratives generals de l'Ajuntament de Barcelona aprovats pel Plenari del Consell Municipal en sessió de 5 de febrer de 2010, i estan redactats de conformitat amb el Reial Decret Legislatiu 3/2011, de 14 de novembre, per el que s'aprova el text refós de la llei de contractes del sector públic (TRLCSP), el Reial Decret 817/2009, de 8 de maig, pel que es desenvolupa parcialment la Llei 30/2007, de 30 d'octubre, de Contractes del Sector Públic, i amb el Reglament general de la Llei de contractes de les administracions públiques, Real Decret núm. 1098/2001, de 12 d'octubre, en allò que no estigui derogat pel Reial Decret 817/2009, de 8 de maig, pel que es desenvolupa parcialment la Llei 30/2007, de 30 d'octubre, de Contractes del Sector Públic.

Marta Salamero i García


Secretària

Barcelona, 3 de setembre de 2012.

ANNEX I

ANNEX II

8

3

2

ANNEX III

6

53

2

ANNEX IV: SOBRE NÚM. 2. DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DE LES REFERÈNCIES TÈCNIQUES PER A LA PONDERACIÓ DELS CRITERIS DE VALORACIÓ AVALUABLES EN BASE A JUDICIS DE VALOR, SEGONS LA CLÀUSULA 11.2. DEL PLEC DE CLÀUSULES ADMINISTRATIVES PARTICULARS.

NOTA: Les empreses presentaran la corresponent memòria descriptiva o proposta tècnica en el sobre núm. 2 , que serà avaluable pels criteris avaluables en base a judicis de valor indicats a la clàusula 11.2.

ÍNDIX

-
-
-
-
-

MEMÒRIA/ PROPOSTA METODOLÒGICA
Avaluable en base a judicis de valor:

A.-

-
-

B.-

-
-
-

etc.
(.....)

ANNEX V: SOBRE NÚM. 3. PROPOSICIÓ ECONÒMICA I DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DE LES REFERÈNCIES TÈCNIQUES PER A LA PONDERACIÓ DELS CRITERIS DE VALORACIÓ AVALUABLES DE FORMA AUTOMÀTICA, SEGONS LA CLÀUSULA 11.1. DEL PLEC DE CLÀUSULES ADMINISTRATIVES PARTICULARS.

NOTA: En cas que el preu no sigui l'únic criteri de valoració, cal tenir en compte que el sobre 3 haurà de contenir:

La proposició econòmica	ANNEX V.I
Relació de criteris avaluable de forma automàtica als que opti l'empresa licitadora, i que estan descrits en la clàusula 11.1	ANNEX V.II

ANNEX V.I. : PROPOSICIÓ ECONÒMICA

La proposició econòmica s'ha d'ajustar al model següent:

"El Sr./la Sra. ..., domiciliat/ada a ... carrer ... núm. ..., amb DNI/NIF núm. ..., major d'edat, en nom propi, o en representació de l'empresa ... amb domicili a ... carrer ... núm. ..., assabentat/ada de les condicions exigides per optar a l'adjudicació del contracte, que té per objecte ..., es compromet a realitzar-lo amb subjecció al plec de clàusules administratives particulars i al de prescripcions tècniques, pel preu de euros (en lletres i xifres), amb el desglossament següent:

	Preu sense IVA	euros	←
Tipus IVA (... %)	Import IVA	euros	↑
	Preu del contracte	euros	← + ↑

d'acord amb el detall de pressupost anual que s'adjunta.

Igualment, declara sota la seva responsabilitat que reuneix totes i cadascuna de les condicions exigides per contractar amb l'Administració i no està incorregut en cap prohibició de contractar legalment establerta.

(Lloc, data i signatura)".

PRESSUPOST ANUAL:

DESPESES	%	IMPORT
DESPESES PERSONAL		
Despeses de Personal + SS.		
Suplències per vacances	3%	
Provisió per formació i Riscos Laborals	3%	
Altres provisions: dif. IPC/convenis	1%	
TOTAL PERSONAL		
DESPESES FUNCIONAMENT		
Despeses de manteniment, reparacions i conservació		
Material d'oficina i d'informàtica no inventariable		
Despeses productes farmacèutics		
Subministraments		
Telèfon		
Serveis de neteja		
TOTAL DESPESES FUNCIONAMENT		
TOTAL DESPESES DIRECTES		

**ANNEX V.II. : RELACIÓ DE CRITERIS AVALUABLES DE FORMA AUTOMÀTICA
(DIFERENTS AL PREU) SEGONS LA CLÀUSULA 11.1. DEL PLEC DE
CLÀUSULES ADMINISTRATIVES PARTICULARS**

Nota: Les empreses licitadores poden incloure dins del sobre 3, cap, algun o la totalitat dels criteris avaluable de forma automàtica indicats en la clàusula 11.1. del plec de clàusules administratives particulars

ÍNDIX

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

MEMÒRIA DESCRIPTIVA DELS CRITERIS AVALUABLES DE FORMA AUTOMÀTICA

(Lloc, data i signatura)".

CATEGORIA	ANTIGUITAT	JORNADA	TIPUS DE CONTRACTE	COST LABORAL
METGE	09/03/2007	20	Indefinit	26.289,86
METGE	22/06/2009	40	Indefinit	49.191,12
PSICÒLEG	01/05/1986	5	Indefinit	4.497,68
PSICÒLEG	12/02/1988	40	Indefinit	34.063,30
PSICÒLEG	26/01/2004	40	Indefinit	48.751,64
INFERMERA	28/05/2001	30	Indefinit	23.222,38
INFERMERA	27/12/2007	40	Indefinit	36.621,40
AUXILIAR CLÍNICA	11/07/2007	40	Indefinit	22.410,46
EDUCADORA	03/07/2009	40	Indefinit	30.449,08
T.SOCIAL	06/06/2005	40	Indefinit	29.883,20
T.SOCIAL	07/10/2008	30	Indefinit	23.070,12
AUXILIAR CLÍNICA	15/01/1988	40	Indefinit	26.172,08
ADMINISTRATIU	27/06/1988	40	Indefinit	34.569,86
AUXILIAR NETEJA	01/09/2009	40	Indefinit	15.714,64

CATEGORIA	ANTIGUITAT	JORNADA	TIPUS DE CONTRACTE	COST LABORAL
METGE	09/03/2007	20	Indefinit	26.289,86
METGE	22/06/2009	40	Indefinit	49.191,12
PSICÒLEG	01/05/1986	5	Indefinit	4.497,68
PSICÒLEG	12/02/1988	40	Indefinit	34.063,30
PSICÒLEG	26/01/2004	40	Indefinit	48.751,64
INFERMERA	28/05/2001	30	Indefinit	23.222,38
INFERMERA	27/12/2007	40	Indefinit	36.621,40
AUXILIAR CLÍNICA	11/07/2007	40	Indefinit	22.410,46
EDUCADORA	03/07/2009	40	Indefinit	30.449,08
T.SOCIAL	06/06/2005	40	Indefinit	29.883,20
T.SOCIAL	07/10/2008	30	Indefinit	23.070,12
AUXILIAR CLÍNICA	15/01/1988	40	Indefinit	26.172,08
ADMINISTRATIU	27/06/1988	40	Indefinit	34.569,86
AUXILIAR NETEJA	01/09/2009	40	Indefinit	15.714,64

Agència
de Salut Pública

FORMALITZACIÓ DEL CONTRACTE

Núm. d'expedient: CONT 2012/457P
Descripció objecte: Pròrroga del contracte de gestió del servei públic del centre d'atenció i seguiment a les drogodependències de Garbivent
Import d'adjudicació: 2.372.548,00.- euros IVA inclòs

REUNITS en data 07/12/2016

D'una banda, la Sra. Gemma Tarafa Orpinell, Presidenta de l'Agència de Salut Pública de Barcelona d'acord amb el decret d'Alcaldia de data 03/07/2015, actuant en nom i representació de l'Agència en ús de les facultats atribuïdes als seus Estatuts i de la delegació aprovada per la Junta de Govern de data 12/12/2002, i assistida en aquest acte per la Sra. Marta Salamero i García, Secretària de l'Agència de Salut Pública de Barcelona per delegació del Secretari General de l'Ajuntament de Barcelona de data 03/08/2015.

D'altra banda, la Sra. Pilar Sanahuja Beltran, amb DNI núm. [REDACTED], com a representant de l'empresa Clúster Barcelona. Promoció i Canvis per la Salut, SLP amb NIF B6663662 en virtut d'escriptura de constitució de societat limitada professional atorgada pel Notari de l'Il·lustre Col·legi de Catalunya, Sr. Víctor J. Asensio Borrellas, protocol 714 de data 03/11/2015, inscrita en el Registre Mercantil de Barcelona, volum 45103, foli 154, full 476958, inscripció 1 de data 10/12/2015, llurs facultats són plenament vigents.

Ambdues parts es reconeixen recíprocament les facultats necessàries per contractar i obligar-se i

MANIFESTEN

Que per resolució de data 02/12/2016 es va adoptar el següent acord:

"**PRORROGAR**, d'acord amb allò establert a l'article 278 del text refós de la Llei de Contractes del Sector Públic i a la clàusula 5 del plec de clàusules administratives particulars que regeixen el present contracte, el termini d'execució del contracte de gestió del servei públic del centre d'atenció i seguiment a les drogodependències de Garbivent, formalitzat en data 31/12/2012, entre l'ASPB i Clúster Barcelona. Promoció i Canvis per la Salut, SLP, amb NIF B6663662 pel termini de 48 mesos, ascendint l'import de la referida pròrroga a la quantitat total de 2.372.548.- euros, exempt d'IVA; **DONAR CONFORMITAT** a la compareixença efectuada en data 16/11/2016, subscrita entre l'adjudicatari, Clúster Barcelona. Promoció i Canvis per la Salut, SLP i l'ASPB; **AUTORITZAR** la despesa de 2.372.548.- euros, exempt d'IVA; **APLICAR** la quantitat de 593.137.- euros a càrrec de la partida 22799 i programa 311.30 del pressupost de l'Agència per l'any 2017, i les quantitats de 593.137.- euros, 593.137.- euros i 593.137.- euros aniran a càrrec de les partides corresponents dels pressupostos de l'Agència pels anys 2018, 2019 i 2020, condicionats a l'existència de crèdit adequat i suficient per finançar les obligacions derivades d'aquest contracte d'acord amb els articles 109.3 i 110 del TRLCSP; **DISPOSAR-LA** a favor de l'empresa Clúster Barcelona. Promoció i Canvis per la Salut, SLP, amb NIF B6663662; **RETENIR** la garantia definitiva dipositada en data 29/09/2016 per un import de 118.627,40 euros; **REQUERIR** a l'empresa Clúster Barcelona. Promoció i Canvis per la Salut, SLP, per tal que en el termini de 15 dies naturals el seu legal representant formalitzi el corresponent document de pròrroga del contracte; **DONAR COMPTE** a la Junta de Govern de l'Agència."

ACORDEN

La vigència de la pròrroga del present contracte s'estén des del dia 01/01/2017 fins el dia 31/12/2020.

Les parts s'obliguen a complir les obligacions derivades de la pròrroga del contracte d'acord amb totes i cadascuna de les clàusules contingudes al plec de condicions regulador d'aquest contracte.

Les despeses i impostos que s'originin com a conseqüència del present contracte seran a càrrec exclusiu de l'adjudicatari.

Havent llegit aquest document i assabentats del seu contingut, les parts interessades, com a prova de conformitat i acceptació, signen el present document per duplicat i a un sol efecte, en el lloc i en la data indicats a l'encapçalament.

Per l'Agència
LA PRESIDENTA

SIGNAT: Gemma Tarafa Orpinell

Pel contractista
EL REPRESENTANT

SIGNAT: Pilar Sanahuja Beltran

Per l'Agència
LA SECRETÀRIA

SIGNAT: Marta Salamero i García

FORMALITZACIÓ DEL CONTRACTE

Núm. d'expedient: **CONT 2012/457P2**

Descripció objecte: **Pròrroga del contracte de gestió del servei públic del CAS Garbivent**

Import: **444.852,75,00.- euros IVA inclòs**

d'adjudicació:

REUNITS en data 17/12/2020

D'una banda, la Sra. Gemma Tarafa Orpinell, Presidenta de l'Agència de Salut Pública de Barcelona d'acord amb el decret d'Alcaldia de data 15/06/2019, actuant en nom i representació de l'Agència en ús de les facultats atribuïdes als seus Estatuts i de la delegació aprovada per la Junta de Govern de data 12/12/2002, i assistida en aquest acte per la Sra. Marta Salamero i García, Secretària de l'Agència de Salut Pública de Barcelona per delegació del Secretari General de l'Ajuntament de Barcelona de data 03/08/2015.

D'altra banda, la Sra. Pilar Sanahuja Beltran, amb DNI núm. [REDACTED] com a representant de l'empresa Clúster Barcelona. Promoció i Canvis per la Salut, SLP amb NIF B6663662 en virtut d'escriptura de constitució de societat limitada professional atorgada pel Notari de l'Illustre Col·legi de Catalunya, Sr. Víctor J. Asensio Borrellas, protocol 714 de data 03/11/2015, inscrita en el Registre Mercantil de Barcelona, volum 45103, foli 154, full 476958, inscripció 1 de data 10/12/2015, llurs facultats són plenament vigents.

Ambdues parts es reconeixen recíprocament les facultats necessàries per contractar i obligar-se i

MANIFESTEN

Que per resolució de data 01/12/2020 es va adoptar el següent acord:

"**PRORROGAR**, prèvia audiència del contractista i d'acord amb el Reial Decret Legislatiu 3/2011, de 14 de novembre, pel que s'aprova el text refós de la Llei de Contractes del Sector Públic (TRLCSP), i de conformitat amb la clàusula 4 del plec de clàusules administratives particulars que regeixen el present contracte, i els informes que figuren en l'expedient, el termini d'execució del contracte de serveis per gestionar el Centre d'Atenció i Seguiment a les Drogodependències (CAS Garbivent), adjudicat per resolució de la Presidència de data 02/12/2016 a Clúster Barcelona. Promoció i Canvis per la Salut, SLP, amb NIF B6663662, per un període de 9 mesos, a comptar des de l'1 de gener fins al 30 de setembre de 2021 i un import de 444.852,75€ exempts d'IVA; **AUTORITZAR** la despesa de 444.852,75€ exempts d'IVA.; **APLICAR** la quantitat de 444.852,75€ exempts d'IVA, amb càrrec de les corresponents partides del pressupost de l'Agència per a l'any 2021, condicionats a l'existència de crèdit adequat i suficient per finançar les obligacions que se'n derivin de conformitat amb els articles 109.3 i 110 del Real Decret Legislatiu 3/2011, de 14 de novembre, pel que s'aprova el text refós de la Llei de contractes del sector públic (TRLCSP); **DISPOSAR-LA** a favor de Clúster Barcelona. Promoció i Canvis per la Salut, SLP, amb NIF B6663662; **RETENIR** a Clúster Barcelona. Promoció i Canvis per la Salut, SLP, la garantia definitiva dipositada en data 29/09/2016 per un import de 118.627,40€; **REQUERIR** a Clúster Barcelona. Promoció i Canvis per la Salut, SLP, per tal que la seva legal representant formalitzi el corresponent document de modificació de contracte; **DONAR COMPTE** a la Junta de Govern de l'Agència."

ACORDEN

La vigència de la pròrroga del present contracte s'estén des del dia 01/01/2021 fins el dia 30/09/2021.

Les parts s'obliguen a complir les obligacions derivades de la pròrroga del contracte d'acord amb totes i cadascuna de les clàusules contingudes al plec de condicions regulador d'aquest contracte.

Les despeses i impostos que s'originin com a conseqüència del present contracte seran a càrrec exclusiu de l'adjudicatari.

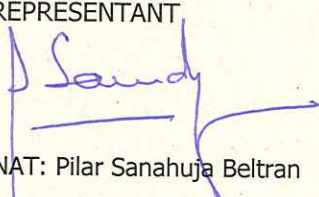
Havent llegit aquest document i assabentats del seu contingut, les parts interessades, com a prova de conformitat i acceptació, signen el present document per duplicat i a un sol efecte, en el lloc i en la data indicats a l'encapçalament.

Per l'Agència
LA PRESIDENTA



SIGNAT: Gemma Tarafa Orpinell

Pel contractista
EL REPRESENTANT



SIGNAT: Pilar Sanahuja Beltran

Per l'Agència
LA SECRETÀRIA



SIGNAT: Marta Salamero i García

EXPS. CONT-21-510, CONT-21-511, CONT-21-512, CONT-21-513, CONT-21-514, CONT-21-515

Objecte: Mantenir la vigència dels següents contractes: gestió CAS Baluard, gestió CAS Nou Barris, gestió CAS Garbivent, gestió CAS Sants, gestió CAS Sarrià, gestió Bus dispensació de metadona.

AGÈNCIA DE SALUT PÚBLICA DE BARCELONA

Vist el present expedient i l'informe de l'Assessora Jurídica, la gerenta que sotasigna, proposa a la Presidència la següent proposta de resolució:

***"MANTENIR**, de conformitat amb la disposició transitòria primera i a la disposició final segona de la Llei 5/2020, del 29 d'abril, de mesures fiscals, financeres, administratives i del sector públic i de creació de l'impost sobre les instal·lacions que incideixen en el medi ambient, i els informes que figuren en l'expedient, **la vigència dels contractes que a continuació es determinen**, fins a l'entrada en vigor i implementació de la llei per a establir el marc regulador de la gestió concertada de naturalesa no contractual per a la prestació de serveis sanitaris prevista a la disposició final segona de la Llei 5/2020, i pels imports anuals que figuren al següent quadre:*

NÚM. CONT	CONTRACTE / SERVEI	ENTITAT ADJUDICATÀRIA	NIF	IMPORT ANUAL
2012/457	CAS Garbivent	Clúster Barcelona. Promoció i Canvis per la Salut, SLP	B6663662	593.136,96€
2012/458	CAS Nou Barris	Institut Genus, SL	B59360859	560.000,00€
2012/459	CAS Sants	Associació Benestar i Desenvolupament – ABD	G59435180	599.929,32€
2012/463	CAS Sarrià	Associació Benestar i Desenvolupament – ABD	G59435180	310.738,45€
2017/347	CAS Baluard	Associació Benestar i Desenvolupament – ABD	G59435180	2.375.405,02€
2012/479	BUS Dispensació Metadona	Institut Genus, SL	B59360859	410.000,00€

RETENIR a les entitats adjudicatàries a dalt esmentades, les garanties definitives dipositades en el seu moment com a garantia del manteniment de la vigència acordada i fins a la seva extinció.

NOTIFICAR la present resolució a les entitats adjudicatàries a dalt esmentades.

DONAR COMPTE a la Junta de Govern de l'Agència."

Carme Borrell i Thió

Carme Borrell
Thió - DNI
(AUT)
Fecha: 2021.09.29 14:56:54
+02'00'

Gerenta

Barcelona, a la data de la signatura.

PRESIDÈNCIA

D'acord amb les atribucions conferides en l'article 8.1 apartat d) dels Estatuts de l'Agència, i d'acord amb les competències delegades per la Junta de Govern de conformitat amb l'acord de la Junta de Govern de data 12/12/2002, dono la meua conformitat a l'anterior proposta i la converteixo en **RESOLUCIÓ**.

Gemma Tarafa i Orpinell

Ajuntament de Barcelona
Gemma Tarafa
Orpinell - DNI
(AUT)
2021.09.30 09:59:07
+02'00'

Presidenta

Barcelona, a la data de la signatura.



C S B Consorci Sanitari de Barcelona



Direcció de Recursos
Secretaria i Assessoria Jurídica

Exp. CONT-22-648 (4a pròrroga CONT-2012-457)

Objecte: Aprovació pressupostària de la pròrroga del contracte de serveis per a la gestió del servei públic del Centre d'Atenció i Seguiment a les Drogodependències (CAS) Garbivent per l'any 2023

SECRETARIA

La Presidència d'aquesta Agència, en data 03 de novembre de 2022 ha resolt:

*"Pel que fa al contracte per a la gestió del servei del CAS Garbivent, i d'acord amb la resolució de la Presidència de l'ASPB de data 30/09/2021, per la qual s'aprova **MANTENIR**, de conformitat amb la disposició transitòria primera i a la disposició final segona de la Llei 5/2020, del 29 d'abril, de mesures fiscals, financeres, administratives i del sector públic i de creació de l'impost sobre les instal·lacions que incideixen en el medi ambient, i els informes que figuren en l'expedient, la vigència dels contractes de serveis d'atenció a les drogodependències subscrits per l'ASPB, fins a l'entrada en vigor i implementació de la llei per a establir el marc regulador de la gestió concertada de naturalesa no contractual per a la prestació de serveis sanitaris prevista a la disposició final segona de la Llei 5/2020:*

***AUTORITZAR** la despesa de 593.136,96€ exempts d'IVA; **APLICAR** la quantitat autoritzada, amb càrrec de la corresponent partida del pressupost de l'Agència per l'any 2023, condicionada a l'existència de crèdit adequat i suficient per finançar les obligacions que se'n derivin de conformitat amb l'article 117 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre de contractes del sector públic i els articles 109.3 i 110 del Real Decret Legislatiu 3/2011, de 14 de novembre, pel que s'aprova el text refós de la Llei de contractes del sector públic; **DISPOSAR-LA** a favor de l'entitat Clúster Barcelona. Promoció i Canvis per la Salut, SLP, amb NIF B6663662; **RETENIR** a Clúster Barcelona. Promoció i Canvis per la Salut, SLP, la garantia definitiva dipositada en data 29/09/2016 per un import de 118.627,40€; **NOTIFICAR** la present resolució a l'empresa adjudicatària del contracte."*

Contra aquesta resolució que exhaureix la via administrativa, es pot interposar recurs potestatiu de reposició davant la Presidència de l'Agència de Salut Pública, en el termini d'un mes comptat a partir del dia següent al de la recepció de la present notificació, o es pot interposar recurs contenciós administratiu davant el Tjutsat Contenciós Administratiu de Barcelona, en el termini de dos mesos comptats des de l'endemà de la present notificació.

Contra la desestimació tàcita del recurs potestatiu de reposició, que s'entendrà produïda un cop transcorregut un mes comptat des del dia següent al de la seva interposició sense que s'hagi notificat resolució expressa, es pot interposar recurs contenciós administratiu davant el Tjutsat Contenciós Administratiu de Barcelona.

També es pot interposar qualsevol altre recurs que es consideri convenient.

Raquel Pérez Herranz
(PD 05/07/22)

Secretària
Barcelona, a la data de la signatura.

Destinatari: Clúster Barcelona, SLP
clusterbcnsalut@gmail.com
secretariaclusterbcn@gmail.com

Pl. Lesseps, 1
08023 Barcelona
Tel. 93 238 45 45
Fax. 93 217 31 97

Signatura 1 de 1	04/11/2022	Secretària
Raquel Pérez Herranz	Para descargar una copia de este documento consulte la siguiente página web	
Codi Segur de Validació	11007c34de24451da1f5ceb17af9452a001	
Url de validació	https://vds.aspb.cat/absis/idi/arx/idiarxabsweb/asp/verificadorfirma.asp	
Metadades	Origen: Origen administració	Estat d'elaboració: Original