# ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄: ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ανήκει στην υπ’ αρ. πρωτ. Δ.Π.Δ.Υ.Κ.Υ. Α.Α.Δ.Ε. Α 1083916 ΕΞ 2017/30-5-2017 Διακήρυξη

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 17PROC006274318 2017-06-01 ΑΔΑ: ΩΥ0946ΜΠ3Ζ-Ο0Ι  ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΦΥΛΑΞΗΣ ΤΕΛΕΩΝΕΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ / ΤΕΛΩΝΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ \* | | | | | | |
| **ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ:** |  |  |  |  |  |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ, Τ.Κ, ΠΟΛΗ ΕΔΡΑΣ:** |  |  |  |  |  |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΑ/ ΦΑΞ/ Ε-ΜΑΙL:** |  |  |  |  |  |  |
| **ΑΦΜ-Δ.Ο.Υ:** |  |  |  |  |  |  |
| **ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ:** |  |  |  |  |  |  |
| **Α.Δ.Τ (Νομίμου Εκπροσώπου):** |  |  |  |  |  |  |
| **Υπεύθυνος Επικοινωνίας:** |  |  |  |  |  |  |

Αφού έλαβα γνώση των ορών της διακήρυξης για την **παροχή υπηρεσιών Φύλαξης**, δηλώνω ότι τους αποδέχομαι πλήρως χωρίς επιφύλαξη και υποβάλλω την παρακάτω προσφορά:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ** | ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ: |  | |
| ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΩΣ: |  | |
| ΠΟΣΟ ΑΝΑΛΟΓΟΥΝΤΟΣ ΦΠΑ (24%): |  | | |
| **ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ (ΜΕ ΦΠΑ)** | ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ: |  | |
| ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΩΣ: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΝΑΛΥΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ** | **ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΣΕ ΕΥΡΩ (€)** |
| ΣΥΝΟΛΟ ΜΙΣΘΩΝ & ΠΡΟΣΑΥΣΗΣΕΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ |  |
| ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΣΕ ΑΔΕΙΑ |  |
| ΔΩΡΟ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΩΝ |  |
| ΔΩΡΟ ΠΑΣΧΑ |  |
| ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΔΕΙΑΣ |  |
| ΣΥΝΟΛΟ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ |  |
| ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ (25,06%) |  |
| ΕΙΣΦΟΡΑ ΥΠΕΡ Ε.Λ.Π.Κ: |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΕΡΓ. ΚΟΣΤΟΥΣ ΜΕ ΕΡΓ/ΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ** |  |
| ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ |  |
| ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΥΛΙΚΩΝ (ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΣΧΕΤΙΚΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ) |  |
| ΕΡΓΟΛΑΒΙΚΟ ΚΕΡΔΟΣ |  |
| ΝΟΜΙΜΕΣ ΥΠΕΡ ΔΗΜΟΣΙΟΥ & ΤΡΙΤΩΝ ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ** |  |
| **ΦΠΑ 24%** |  |
| **ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ (ΜΕ ΦΠΑ)** |  |

Για την παροχή υπηρεσιών Φύλαξης του τελωνείου Πατρών ή του τελωνείου της Λάρισας, η εταιρεία μας θα απασχολήσει …………………(αριθμός) εργαζόμενους ηλικίας ………….. (άνω ή κάτω) των 25 ετών, με προϋπηρεσία ………. (αριθμός) ετών.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ (1/7/2017- 31/10/2017)** | | | | | | | | | | | | |
| **ΜΙΣΘΟΣ ΜΗΝΙΑΙΟΣ:** | |  | | | **ΩΡΟΜΙΣΘΙΟ:** | | |  | |  | | |
| **ΗΜΕΡΕΣ** | **ΒΑΡΔΙΕΣ** | **ΩΡΕΣ** | | | **ΑΤΟΜΑ** | | **0%** | **25%** | | **75%** | **100%** |  |
|  |  |  | | |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  | |  |  |  |
| **ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΚΟΣΤΟΥΣ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΣΕ ΑΔΕΙΑ** | | | | | | | | **ΣΥΝΟΛΟ ΜΙΣΘΩΝ & ΠΡΟΣΑΥΣΗΣΕΩΝ** | | | |  |
|  | **ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΣΕ ΑΔΕΙΑ** | | |  |
| ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΤΗ ΓΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΑΔΕΙΑΣ | | | | | |  | |  |  | **ΔΩΡΟ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΩΝ** | |  |
| ΑΔΕΙΑ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΤΗ | | |  |  | |  | |  |  | **ΔΩΡΟ ΠΑΣΧΑ** | |  |
| ΣΥΝΟΛΟ ΚΟΣΤΟΥΣ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ | | | | | |  | |  |  | **ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΔΕΙΑΣ** | |  |
|  |  | |  |  | |  | | **ΣΥΝΟΛΟ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ** | | | |  |
|  |  | |  |  | |  | | **ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ (25,06%)** | | | |  |
|  |  | |  |  | |  | | **ΕΙΣΦΟΡΑ ΥΠΕΡ Ε.Λ.Π.Κ** | | | |  |
|  |  | |  |  | |  | | **ΣΥΝΟΛΟ ΕΡΓ. ΚΟΣΤΟΥΣ ΜΕ ΕΡΓ/ΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ** | | | |  |

Στοιχεία του άρθρου 68 του ν. 3863/2010 (φεκ 115 α’), όπως τροποποιήθηκε με το αρ. 22 του ν. 4144/2013

* αριθμός εργαζομένων που θα απασχοληθούν στο έργο (με ανάλυση): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ημέρες και ώρες εργασίας (με ανάλυση): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* συλλογική σύμβαση εργασίας-ή όποιο εργασιακό καθεστώς ισχύει- και στην οποία υπάγονται οι εργαζόμενοι (περιγραφή):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ύψος του προϋπολογισμένου ποσού που αφορά τις πάσης φύσεως νόμιμες αποδοχές αυτών των εργαζομένων (με ανάλυση):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ύψος των ασφαλιστικών εισφορών με βάση τα προϋπολογισθέντα ποσά (με ανάλυση): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ημερομηνία ………………………………  Υπογραφή- Σφραγίδα |

\*Επιλέγεται ανάλογα για το ποιό τμήμα υποβάλλεται η προσφορά.

**Συνημμένο:** Αντίγραφο της συλλογικής σύμβασης εργασίας στην οποία υπάγονται οι εργαζόμενοι