# ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄: ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ανήκει στην υπ’ αρ. πρωτ. Δ.Π.Δ.Υ.Κ.Υ. Α.Α.Δ.Ε. Α 1146604 ΕΞ 2018/5-10-2018 Διακήρυξη

|  |
| --- |
| **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**Στοιχεία προσφέροντος φορέα και εκπροσώπου |
| **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 πλήρη γνώση των ορών της διακήρυξηςτου συνοπτικού διαγωνισμού παροχής υπηρεσιών φύλαξης των εγκαταστάσεων της Αποθήκης της Διεύθυνσης Διαχείρισης Δημόσιου Υλικού (ΔΙ.Δ.Δ.Υ) της Α.Α.Δ.Ε. στη Μαγουλέζα Άνω Λιοσίων Αττικής και του κτιρίου της Διεύθυνσης Επίλυσης Διαφορών στην Καλλιθέα Αττικής (Αριστογείτονος 19, 176 71 Καλλιθέα Αττικής) [CPV: 79713000-5 : Υπηρεσίες Φύλαξης], δηλώνω ότι τους αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα και υποβάλλω την παρούσα προσφορά:

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΝΑΛΥΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ** | **ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΣΕ ΕΥΡΩ (€)** |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ** |  |
| ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ (25,06%) |   |
| **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 [0,12432%] \*\* |   |
| *α)ΥΠΟΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ ΓΙΑ ΔΙΑΣΤΗΜΑ 21/10/2018 - 31/10/2018* |  |
| *β)ΥΠΟΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ ΓΙΑ ΔΙΑΣΤΗΜΑ 1/11/2018 - 30/11/2018* |  |
| *γ)ΥΠΟΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ ΓΙΑ ΔΙΑΣΤΗΜΑ 1/12/2018 – 31/12/2018* |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ 21/10/2018 – 31/12/2018** |   |
| **ΦΠΑ**  |   |
| **ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ 21/10/2018 – 31/12/2018 (ΜΕ ΦΠΑ)** |   |

Στην οικονομική προσφορά θα περιλαμβάνεται **ανάλυση νόμιμων αποδοχών και ασφαλιστικών εισφορών (εργατικό κόστος), θα επεξηγούνται επαρκώς και με σαφήνεια ο τρόπος/ μέθοδος υπολογισμού/προσδιορισμού των νόμιμων αποδοχών και οι ασφαλιστικές εισφορές (εργατικό κόστος) του ανωτέρω πίνακα** κατά τα προβλεπόμενα και στο άρθρο 13 της παρούσας.

Ενδεικτικά, θα συμπεριλαμβάνονται για το χρονικό διάστημα από 21-10-2018 μέχρι και 31-12-2018:

-ανάλυση του συνόλου των ωρών, ανάλογα με το συντελεστή προσαύξησης (0%, 25%, 75% & 100%),

-σύνολο μισθών & προσαυξήσεων, δώρο Χριστουγέννων, επίδομα άδειας, κόστος αντικατάστασης υπαλλήλου σε άδεια, εργοδοτικές εισφορές κλπ.

**- το συνολικό ποσό χωρίς ΦΠΑ για το συνολικό διάστημα 21/10/2018 μέχρι και 31/12/2018, θα ισούται με το άθροισμα των επιμέρους διαστημάτων – υποσυνόλων α, β και γ.**

Για την παροχή υπηρεσιών Φύλαξης των εγκαταστάσεων της Αποθήκης της Διεύθυνσης Διαχείρισης Δημόσιου Υλικού (ΔΙ.Δ.Δ.Υ) της Α.Α.Δ.Ε. στη Μαγουλέζα Άνω Λιοσίων Αττικής και του κτιρίου της Διεύθυνσης Επίλυσης Διαφορών στην Καλλιθέα Αττικής (Αριστογείτονος 19, 176 71 Καλλιθέα Αττικής) η εταιρεία μας θα απασχολήσει …………………(αριθμός) εργαζόμενους ηλικίας ………….. (άνω ή κάτω) των 25 ετών, με προϋπηρεσία ………. (αριθμός) ετών.

Στοιχεία του άρθρου 68 του ν. 3863/2010 (Α 115), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει:

* 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 ………………………………Για τον προσφέρονταΥπογραφή- Σφραγίδα |

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

**\*Η προσφερόμενη τιμή δεν μπορεί να υπερβαίνει το ύψος της προϋπολογισθείσας δαπάνης και αφορά το διάστημα από 21-10-2018 μέχρι και 31-12-2018.**

\*\*0,06% υπέρ Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ. και 0,06% υπέρ Α.Ε.Π.Π., καθώς και χαρτόσημο 3% και κράτηση υπέρ ΟΓΑ 20% επί του χαρτοσήμου αντίστοιχα.