## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V: ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

|  |
| --- |
| **Προς την:** |
| **Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων**  **Γενική Διεύθυνση Φορολογικής Διοίκησης**  **Δ.Ο.Υ. ΙΓ’ Αθηνών**  **Τμήμα: ΣΤ’ Προϋπολογισμού & Προμηθειών** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** | | | |
| **A.1** | **για το ΤΜΗΜΑ:** |  |  |
|  |  | **ΚΤΙΡΙΟ** | |
| **A.2** | **για την ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ (ΦΥΛΑΞΗΣ):** |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Β.** |  | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ** | |
| B.1 |  | **ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ:** |  |
| B.2 |  | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ, Τ.Κ, ΠΟΛΗ ΕΔΡΑΣ:** |  |
| B.3 |  | **ΤΗΛΕΦΩΝΑ/ ΦΑΞ/ Ε-ΜΑΙL:** |  |
| B.4 |  | **ΑΦΜ- Δ.Ο.Υ.:** |  |
| B.5 |  | **ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ:** |  |
| B.6 |  | **Α.Δ.Τ (Νομίμου Εκπροσώπου):** |  |
| B.7 |  | **Υπεύθυνος Επικοινωνίας:** |  |

Ο υπογράφων *(Όνομα- Επώνυμο- Πατρώνυμο-Α.Δ.Τ.)[[1]](#footnote-1)* με την ιδιότητα του νομίμου εκπροσώπου του ανωτέρω ……………………. προσώπου και αναφορικά με τον ηλεκτρονικό ανοιχτό διαγωνισμό για την παροχή υπηρεσιών ασφαλείας (φύλαξης), όπως αυτή περιγράφεται στην με αρ. πρωτ. …………………………………………………… (ΑΔΑΜ: ………………………….………..) διακήρυξη, υποβάλλω την παρακάτω προσφορά:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Γ.** |  | **ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ** | | | | |
| Γ.1 |  | **ΕΙΔΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:** | | Παροχή υπηρεσιών ασφαλείας (φύλαξης) του κτιρίου: | |  |
| Γ.2 |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΩΝ:** | | **12 μήνες** | | |
|  |  |  |  | **ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ (12 ΜΗΝΕΣ)** | | |
| Γ.3 |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. (ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ):** | | Αριθμητικώς: |  | € |
|  |  | Ολογράφως: |  | |
| Γ.4 |  | **Φ.Π.Α 24%:** | | Αριθμητικώς: |  | € |
|  |  | Ολογράφως: |  | |
| Γ.5 |  | **ΣΥΝΟΛΟ (ΜΕ Φ.Π.Α.):\*** | | Αριθμητικώς: |  | € |
|  |  | Ολογράφως: |  | |
|  |  |  | | **ΑΝΑ ΜΗΝΑ (ΣΥΝΟΛΟ/12 ΜΗΝΕΣ)** | | |
| Γ.6 |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. (ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ)/ ΜΗΝΑ:** | |  | | € |
| Γ.7 |  | **Φ.Π.Α 24%:** | |  | | € |
| Γ.8 |  | **ΣΥΝΟΛΟ (ΜΕ Φ.Π.Α.)/ MHNA:** | |  | | € |

Η παρούσα οικονομική προσφορά ισχύει μέχρι και δώδεκα (12) μήνες από την επόμενη της διενέργειας του διαγωνισμού.

Αφού έλαβα γνώση των ορών της με αρ. πρωτ. …………………………………………………… (ΑΔΑΜ: ………………………….………..) διακήρυξης για την παροχή υπηρεσιών ασφαλείας (φύλαξης), δηλώνω ότι τους αποδέχομαι πλήρως και χωρίς επιφύλαξη.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ημερομηνία: …………………….** | | |  | | | **Για τον προσφέροντα**  *Σφραγίδα/ Υπογραφή*  (Ονοματεπώνυμο Εκπροσώπου) | |
| **Δ.** | **ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (Στοιχεία του άρθρου 68 του ν. 3863/2010 (ΦΕΚ 115/Α'))** | | | | | | | |
|  | **ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ (12 ΜΗΝΕΣ)** | | | | | | | |
|  |  | | | **Ανάλυση/ Περιγραφή** | | | | |
| Δ.1 | (α) | **Αριθμός εργαζομένων που θα απασχοληθούν στο έργο (με ανάλυση):** | |  | | | | |
| Δ.2 | (β) | **Ημέρες και ώρες εργασίας (με ανάλυση):** | |  | | | | |
| Δ.3 | (γ) | **Συλλογική σύμβαση εργασίας στην οποία υπάγονται οι εργαζόμενοι (περιγραφή):** | |  | | | | |
|  |  | Επισυνάπτεται ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ αυτής στο τέλος | |
|  |  | | | **Ποσοστό (%)** | **Ποσό σε ΕΥΡΩ (€)** | | | |
|  | Αριθμητικώς: | | Ολογράφως: | |
| Δ.4 | (δ) | **Ύψος του προϋπολογισμένου ποσού που αφορά τις πάσης φύσεως νόμιμες αποδοχές αυτών των εργαζομένων (με ανάλυση):** | |  |  | |  | |
| Δ.5 | (ε) | **Ύψος των ασφαλιστικών εισφορών με βάση τα προϋπολογισθέντα ποσά (με ανάλυση):** | |  |  | |  | |
| Δ.6 |  | Διοικητικό κόστος παροχής υπηρεσιών (με ανάλυση): | |  |  | |  | |
| Δ.7 |  | Κόστος αναλωσίμων υλικών [και λοιπών σχετικών δαπανών] (με ανάλυση): | |  |  | |  | |
| Δ.8 |  | Εργολαβικό κέρδος: | |  |  | |  | |
| Δ.9 |  | Νόμιμες υπέρ Δημοσίου & τρίτων κρατήσεις: | | 0,13468% |  | |  | |
| Δ.10 |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. (ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ):** | |  |  | |  | |
| Δ.11 |  | **Φ.Π.Α.:** | | 24% |  | |  | |
| Δ.12 |  | **ΣΥΝΟΛΟ (ΜΕ Φ.Π.Α.):** | |  |  | |  | |
|  | **ΑΝΑ ΜΗΝΑ (ΣΥΝΟΛΟ/12 ΜΗΝΕΣ)** | | | | | | | |
|  |  | | |  | **Ποσό σε ΕΥΡΩ (€)** | | | |
| Δ.13 | (δ) | **Ύψος του προϋπολογισμένου ποσού που αφορά τις πάσης φύσεως νόμιμες αποδοχές αυτών των εργαζομένων:** | |  |  | |  | |
| Δ.14 | (ε) | **Ύψος των ασφαλιστικών εισφορών με βάση τα προϋπολογισθέντα ποσά:** | |  |  | |  | |
| Δ.15 |  | Διοικητικό κόστος παροχής υπηρεσιών: | |  |  | |  | |
| Δ.16 |  | Κόστος αναλωσίμων υλικών [και λοιπών σχετικών δαπανώ]: | |  |  | |  | |
| Δ.17 |  | Εργολαβικό κέρδος: | |  |  | |  | |
| Δ.18 |  | Νόμιμες υπέρ Δημοσίου & τρίτων κρατήσεις: | |  |  | |  | |
| Δ.19 |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. (ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ)/ ΜΗΝΑ:** | |  |  | |  | |
| Δ.20 |  | **Φ.Π.Α.:** | | 24% |  | |  | |
| Δ.21 |  | **ΣΥΝΟΛΟ (ΜΕ Φ.Π.Α.)/ ΜΗΝΑ:** | |  |  | |  | |

**ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΠΙΝΑΚΑ Δ' (εκτός των υπό στοιχείων Δ.4 και Δ.5)**

*[…]*

**Ε. ΑΝΑΛΥΣΗ ΝΟΜΙΜΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ & ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΙΣΦΟΡΩΝ (ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ- υπό στοιχεία Δ.4 και Δ.5 του Πίνακα Δ')**

*[…]*

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ημερομηνία: …………………….** |  | **Για τον προσφέροντα**  *Σφραγίδα/ Υπογραφή*  (Ονοματεπώνυμο Εκπροσώπου) |

**\*Η προσφερόμενη τιμή ΔΕΝ δύναται να υπερβαίνει το ύψος της προϋπολογισθείσας δαπάνης ανά τμήμα**

1. Προσαρμόζεται κατά περίπτωση: 1) Σε περίπτωση φυσικού προσώπου: «Ο υπογράφων (*Όνομα- Επώνυμο- Πατρώνυμο-Α.Δ.Τ*.) και αναφορικά με τον ηλεκτρονικό ανοιχτό διαγωνισμό για την παροχή υπηρεσιών ασφαλείας (φύλαξης), […]». 2) Σε περίπτωση ένωσης κλπ: «Οι υπογράφοντες 1. *(Όνομα- Επώνυμο- Πατρώνυμο-Α.Δ.Τ.), 2. (.), 3. (.) […]* με την ιδιότητα μας ως νόμιμων εκπροσώπων των νομικών προσώπων: 1. *(Επωνυμία και νομική μορφή, έδρα, ΑΦ.Μ.- Δ.Ο.Υ.), 2. (.), 3. (.)* […], που δυνάμει του από [….] συμφωνητικού συνέστησαν ένωση για τη συμμετοχή τους στον ηλεκτρονικό ανοιχτό διαγωνισμό για την παροχή υπηρεσιών ασφαλείας (φύλαξης), όπως αυτή περιγράφεται στην με αρ. πρωτ. …………………………………………………… (ΑΔΑΜ: ………………………….………..) διακήρυξης, υποβάλλουμε την παρακάτω προσφορά: […]» [↑](#footnote-ref-1)