**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

**Οικονομική προσφορά στο πλαίσιο της με αριθ. πρωτ.: …………. /…..-……-………….. πρόσκλησης της Σιβιτανιδείου Δημόσιας Σχολής Τεχνών και Επαγγελμάτων.**

Ο **Χρόνος ισχύος της προσφοράς** είναι (αριθμητικώς και ολογράφως): **(120) εκατόν είκοσι ημέρες**.

Οι υποψήφιοι ανάδοχοι υποχρεούνται μαζί με την οικονομική τους προσφορά (ΑΝΑ ΜΗΝΑ), να καταθέσουν:

έντυπο ανάλυσης στοιχείων οικονομικής προσφοράς σύμφωνα με το άρθρο 68 του Ν. 3863/2010 (ΦΕΚ Α 115), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει με ανάλυση προσδιορισμού εργατικού κόστους.

Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος 8% επί του καθαρού ποσού.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΑ:**  Για την παροχή υπηρεσιών φύλαξης στους χώρους της Σιβιτανιδείου Δημόσιας Σχολής Τεχνών και Επαγγελμάτων | | | | | | | | |
| **Επωνυμία** | | | |  | | | | |
| **Διεύθυνση** | | | |  | | | | |
| **Πόλη – Τ.Κ.** | | | |  | | | | |
| **Τηλέφωνο** | | | |  | | | | |
| **Α.Φ.Μ./Δ.Ο.Υ.** | | | |  | | | | |
| **Ηλεκτρονική Διεύθυνση** | | | |  | | | | |
| **Αρμόδιος επικοινωνίας** | | | |  | | | | |
| **Περιγραφή έργου** | **Αριθμός φυλάκων** –  με οκτάωρη 5νθήμερη εργασία (κατά τις εργάσιμες ημέρες) | **Μηνιαία αξία σε € (άνευ ΦΠΑ)** για πέντε (5) φύλακες | **ΦΠΑ**  **24%** | | **Μηνιαία αξία σε € (με ΦΠΑ)** για πέντε (5)  φύλακες | **Αξία σε € (άνευ ΦΠΑ)** για πέντε (5) φύλακες για διάστημα **τριών (3) μηνών.** | **ΦΠΑ 24%** | **Τελική Αξία**  **Προσφοράς**  **€** **(με ΦΠΑ)** για πέντε (5) φύλακες για διάστημα **τριών (3) μηνών.** |
| ΦΥΛΑΞΗ ΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΤΗΣ Σ.Δ.Σ.Τ.Ε. cpv : 79713000-5 | **Πέντε (5)** |  |  | |  |  |  |  |

Ημερομηνία: ……-…….- 2024

Ο/Η Νόμιμος/η Εκπρόσωπος

[Υπογραφή – Σφραγίδα]

**ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΒΑΣΕΙ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 68 Ν. 3863/2010 ΟΠΩΣ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΘΗΚΕ ΚΑΙ ΙΣΧΥΕΙ.**

**(ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **(συμπληρώνονται όλα τα πεδία από τους υποψηφίους Αναδόχους)** |
| α. Αριθμός εργαζομένων που θα απασχοληθούν |  |
| β. Ημέρες και ώρες εργασίας. |  |
| γ. Συλλογική σύμβαση εργασίας, στην οποία τυχόν υπάγονται οι εργαζόμενοι. |  |
| δ. Το ύψος του προϋπολογισμένου ποσού, που αφορά τις πάσης φύσεως νόμιμες αποδοχές αυτών των εργαζομένων. |  |
| ε. Το ύψος του προϋπολογισμένου ποσού που αφορά τις πάσης φύσεως νόμιμες αποδοχές αυτών των εργαζομένων. |  |
| στ. Εύλογο ποσοστό διοικητικού κόστους παροχής των υπηρεσιών, των αναλώσιμων, του εργολαβικού κέρδους και των νόμιμων υπέρ Δημοσίου και τρίτων κρατήσεων. |  |

Ημερομηνία: ……-…….- 2024

Ο/Η Νόμιμος/η Εκπρόσωπος

[Υπογραφή – Σφραγίδα]