**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

**Για την Σύμβαση**

«Παροχή υπηρεσιών καθαρισμού της χερσαίας ζώνης λιμένα Μυτιλήνης»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **α/α** | **Περιγραφή** | **Ανάλυση Κόστους** |
| **Ποσότητες** | **Μονάδα****μέτρησης** |
| 1 | Αριθμός εργαζομένων για κάθε ημέρα καθαρισμού |  | Άτομα/ ημέρα |
| 2 | Τετραγωνικά μέτρα ανά άτομο |  | τ.μ./άτομο |
| 3 | Ώρες εργασίας εργαζομένου για κάθε ημέρα καθαρισμού |  | Ώρες/ημέρα |
| 4 | Ημέρες εργασίας εργαζομένου για την περίοδο παροχής της υπηρεσίας (12 μήνες)\*  |  | Ημέρες |
| 5 | Προβλεπόμενο ωρομίσθιο εργαζομένου (βάσει της Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας, στην οποία τυχόν υπάγεται)  |  | €/ώρα |
| 6 | Ύψος του προϋπολογισμένου ποσού που αφορά τις πάσης φύσεως νόμιμες αποδοχές για το σύνολο των εργαζομένων την περίοδο παροχής υπηρεσίας (12 μήνες) |  | € |
| 7 | Ύψος ασφαλιστικών εισφορών με βάση τα προϋπολογισθέντα ποσά για το σύνολο των εργαζομένων την περίοδο παροχής υπηρεσίας (12 μήνες) |  | € |
| 8 | Κόστος αναλώσιμων |  | € |
| 9 | Εργολαβικό κέρδος | % |  | € |
| 10 | Νόμιμες υπέρ Δημοσίου και τρίτων κρατήσεις |  | € |
| 11 | Διοικητικό κόστος παροχής υπηρεσιών |  | € |
| 12 | **ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΕΥ ΦΠΑ (ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΩΣ)** |  | **€** |
| 13 | **ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΕΥ ΦΠΑ (ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ)** |  | **ΕΥΡΩ** |
| 14 | ΦΠΑ | % |  | € |
| 15 | ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ (ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΩΣ) |  | € |
| 16 | ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ (ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ) |  | ΕΥΡΩ |
| 17 | Συλλογική Σύμβαση Εργασίας, στην οποία τυχόν υπάγονται οι εργαζόμενοι |  | «περιγραφή» |

\*εργάσιμες ημέρες για χρονικό διάστημα ενός έτους από την υπογραφή της σύμβασης (ενδεικτικά έχει ληφθεί υπόψη σύνολο 365 εργάσιμων ημερών με αφετηρία 1/5/2019 έως 30/4/2020)

**Στοιχεία Προσφέροντος (Οικονομικού Φορέα)**

Επωνυμία εταιρείας:

Διεύθυνση:

Τηλ. Επικοιν.:

e-mail:

Νόμιμος Εκπρόσωπος: «Ονοματεπώνυμο, Ιδιότητα»

Ο χρόνος ισχύος της προσφοράς είναι (αριθμητικώς και ολογράφως): .................................................................... ημέρες

|  |  |
| --- | --- |
| **Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος**: ..........................................................**Ημερομηνία**: ........................................ | (Υπογραφή- Σφραγίδα |