## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙV – Υπόδειγμα Οικονομικής Προσφοράς

 ***(ανήκει στη διακ. 4/2019)***

 ***( μπορεί να επισυναφθεί σε αρχείο pdf, εφόσον δεν έχουν αποτυπωθεί στο σύνολό τους στις ειδικές ηλεκτρονικές φόρμες του συστήματος οι απαιτήσεις της διακήρυξης- ψηφιακά υπογεγραμμένη)***

***(Υποβάλλεται για κάθε Τμήμα προσφοράς)***

**Προς:**

**Αποκεντρωμένη Διοίκηση Ηπείρου - Δυτικής Μακεδονίας**

**Γενική Διεύθυνση Εσωτερικής Λειτουργίας**

**Διεύθυνση Οικονομικού –Τμήμα Συνοριακών Σταθμών**

**Βορείου Ηπείρου 20 - 454 45 ΙΩΑΝΝΙΝΑ**

 **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΑΝΑΔΟΧΟΥ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΤΑΙΡΙΚΗ****ΕΠΩΝΥΜΙΑ** |  |
| **ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΜΟΡΦΗ** | **ΔΔΓΗΓ** |
| **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ** |  |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ** |  |
| **Α.Φ.Μ. – Δ.Ο.Υ.** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** |  |
| **ΠΟΛΗ** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ/ΦΑΞ/E-MAIL** |  |
| **ΣΥΝΟΡΙΑΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΓΙΝΕΤΑΙ Η ΠΡΟΣΦΟΡΑ** |  |
| **ΛΗΞΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ** | εκατόν ογδόντα (180) ημέρες από την επομένη της διενέργειας του διαγωνισμού |

**1.** Ο υπογράφων........................................................σας γνωρίζουμε ότι για την ανάληψη του έργου της καθαριότητας, όπως αυτό περιγράφεται στη διακήρυξη 4/2019, η συνολική οικονομική προσφορά μας για το σύνολο των απαιτούμενων ωρών, για το **Συνοριακό Σταθμό ……………………..** είναι η εξής:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΜΗΝΕΣ** | **Μηνιαία προσφορά *(χωρίς Φ.Π.Α.)*** **(ολογράφως)**  | **Μηνιαία προσφορά *(χωρίς Φ.Π.Α.)*** **(αριθμητικά)** | **Συνολική προσφορά** ***(χωρίς Φ.Π.Α.)*** **(ολογράφως)** | **Συνολική προσφορά** ***(χωρίς Φ.Π.Α.)*** **(αριθμητικά)** |
| ΓΙΑ ΕΠΤΑ ΜΗΝΕΣ  |  |  |   |   |
| ΓΙΑ ΠΕΝΤΕ ΜΗΝΕΣ  |  |  |   |   |
| **ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**  |  |   |

***\* Η συνολική οικονομική προσφορά για την κάθε ομάδα μηνών ισούται με το γινόμενο της μηνιαίας προσφοράς επί τους αντίστοιχους μήνες.***

***\*\* Το γενικό σύνολο προσφοράς ισούται με το σύνολο των δώδεκα μηνών.***

*Οι επτά μήνες του ανωτέρω πίνακα αφορούν : ΟΚΤΩΒΡΙΟ, ΝΟΕΜΒΡΙΟ, ΔΕΚΕΜΒΡΙΟ, ΙΑΝΟΥΑΡΙΟ, ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟ, ΜΑΡΤΙΟ, ΑΠΡΙΛΙΟ. Οι πέντε μήνες του ανωτέρω πίνακα αφορούν : ΜΑΪΟ, ΙΟΥΝΙΟ, ΙΟΥΛΙΟ, ΑΥΓΟΥΣΤΟ, ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟ.*

**2. Κατάσταση υπαλλήλων**

Τα στοιχεία των υπαλλήλων που θα απασχοληθούν στο **Συνοριακό Σταθμό ..**………………….…..…….**,**  για την εκτέλεση των εργασιών καθαριότητας που προβλέπονται στο Παράρτημα ΙΙ της διακήρυξης έχουν ως εξής:

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ** | **ΜΗΝΕΣ** |
| **ΕΠΤΑ ΜΗΝΕΣ** | **ΠΕΝΤΕ ΜΗΝΕΣ** |
| Αριθμός εργαζομένων ***\****  |   |   |
| Ημέρες Εργασίας***\*\**** |   |   |
| Ώρες Εργασίας |   |   |
| Συλλογική σύμβαση εργασίας στην οποία τυχόν υπάγονται οι εργαζόμενοι |   |   |
| Τετραγωνικά μέτρα καθαρισμού ανά άτομο***\*\*\**** |   |   |

***\* Αριθμός εργαζομένων ανά βάρδια εργασίας.***

***\*\* Οι ημέρες εργασίας θα συμπληρωθούν συνολικά για τους επτά μήνες ή για τους πέντε μήνες αντίστοιχα.***

***\*\*\*Ως ωφέλιμη συνολική επιφάνεια των καθημερινών εργασιών καθαρισμού νοείται η επιφάνεια των κύριων κτιριακών εγκαταστάσεων σε τ.μ., όπως περιγράφεται στον πίνακα «Χαρακτηριστικά των Συνοριακών Σταθμών» του Παραρτήματος ΙΙ.***

**3. Αναλυτικά το ύψος του προϋπολογισμένου ποσού (για το σύνολο των μηνών και ωρών) που αφορά τις πάσης φύσεως νόμιμες αποδοχές αυτών των εργαζομένων** *(συμπεριλαμβανομένου εύλογου ποσοστού διοικητικού κόστους παροχής των υπηρεσιών, των αναλώσιμων, του εργολαβικού κέρδους και κρατήσεις υπέρ Δημοσίου και υπέρ τρίτων)* έχει ως εξής :

|  |  |
| --- | --- |
| Ύψος του προϋπολογισμένου ποσού που αφορά τις πάσης φύσεως νόμιμες αποδοχές αυτών των εργαζομένων (1) |  |
| Ύψος των ασφαλιστικών εισφορών με βάση τα προϋπολογισθέντα ποσά (2) |  |
| **Μισθολογικό κόστος (3) = ( 1) + (2)** |  |
| Κόστος αναλωσίμων (4) |  |
| Διοικητικό κόστος (5) |  |
| Εργολαβικό κέρδος (6) |  |
| Κρατήσεις υπέρ τρίτων (7) |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ (3) +(4)+(5)+(6)+(7)****(χωρίς Φ.Π.Α.)** |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ (3) +(4)+(5)+(6)+(7)****(με Φ.Π.Α.)** |  |

**Η παρούσα οικονομική προσφορά ισχύει μέχρι και εκατόν ογδόντα (180) ημέρες από την επόμενη της διενέργειας του διαγωνισμού.**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Ημερομηνία:** ……………… | **Για τον υποψήφιο προμηθευτή/ανάδοχο** |
| *Σφραγίδα / Υπογραφή***Ονοματεπώνυμο Νομίμου Εκπροσώπου** |