## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙV – Υπόδειγμα Οικονομικής Προσφοράς

Για την αρχή της ίσης μεταχείρισης των διαγωνιζομένων κατά την αξιολόγηση των οικονομικών προσφορών, οι προσφέροντες θα υπολογίσουν την οικονομική τους προσφορά με την ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ ΕΡΓΟΥ από **01/01/2026 λήξη έως 31/12/2026.**

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ** **ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

**Για** **την** **ΠΑΡΟΧΗ** **ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ** **ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ** **(ΦΥΛΑΞΗΣ):** (Αναγράφεται το / τα τμήματα για τα οποία υποβάλλεται προσφορά)

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ** **ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ** | |
| **ΕΠΩΝΥΜΙΑ** **ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ:** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ,** **Τ.Κ,** **ΠΟΛΗ** **ΕΔΡΑΣ:** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΑ/** **ΦΑΞ/** **Ε-ΜΑΙL:** |  |
| **ΑΦΜ-** **Δ.Ο.Υ.:** |  |
| **ΝΟΜΙΜΟΣ** **ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ:** |  |
| **Α.Δ.Τ** **(Νομίμου** **Εκπροσώπου):** |  |
| **Υπεύθυνος** **Επικοινωνίας:** |  |

Ο/Η υπογράφων -ουσα *(Όνομα-* *Επώνυμο-* *Πατρώνυμο-Α.Δ.Τ.)95* με την ιδιότητα του/της 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:

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ** **ΠΙΝΑΚΑΣ** **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ** **ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ** | |
| **ΕΙΔΟΣ** **ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:** | Παροχή υπηρεσιών ασφαλείας φύλαξης για… (Αναγράφεται το / τα τμήματα για τα οποία υποβάλλεται προσφορά) |
| **ΣΥΝΟΛΟ** **ΜΗΝΩΝ:** | Δώδεκα (12) μήνες |
|  | **ΓΙΑ** **ΤΟ** **ΣΥΝΟΛΙΚΟ** **ΧΡΟΝΙΚΟ** **ΔΙΑΣΤΗΜΑ** **(12** **ΜΗΝΕΣ)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΣΥΝΟΛΟ** **ΧΩΡΙΣ** **Φ.Π.Α.** **(ΚΑΘΑΡΗ** **ΑΞΙΑ):** | Αριθμητικώς: | € |
| Ολογράφως: |  |
| **Φ.Π.Α** **24%:** | Αριθμητικώς: | € |
| Ολογράφως: |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ** **(ΜΕ** **Φ.Π.Α.):\*** | Αριθμητικώς: | € |
| Ολογράφως: |  |
|  | **ΑΝΑ** **ΜΗΝΑ** **(ΣΥΝΟΛΟ/12** **ΜΗΝΕΣ)** | |
| **ΣΥΝΟΛΟ** **ΧΩΡΙΣ** **Φ.Π.Α.** **(ΚΑΘΑΡΗ** **ΑΞΙΑ)/** **ΜΗΝΑ:** | € | |
| **Φ.Π.Α** **24%:** | € | |
| **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 όρων 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) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ** **ΠΙΝΑΚΑΣ** **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ** **ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ** **(Στοιχεία** **του** **άρθρου** **68** **του** **ν.** **3863/2010** **(ΦΕΚ** **115/Α'))** | | | |
| **ΓΙΑ** **ΤΟ** **ΣΥΝΟΛΙΚΟ** **ΧΡΟΝΙΚΟ** **ΔΙΑΣΤΗΜΑ** **(12** **ΜΗΝΕΣ)** | | | |
|  | **Ανάλυση/** **Περιγραφή** | | |
| **Αριθμός** **εργαζομένων** **που** **θα** **απασχοληθούν**  **στο** **έργο** **(με** **ανάλυση):** Να αναφέρονται διακριτά το/τα τμήματα |  | | |
| **Ημέρες** **και** **ώρες** **εργασίας** **(με** **ανάλυση):** Να αναφέρονται διακριτά το/τα τμήματα |  | | |
| **Συλλογική** **σύμβαση** **εργασίας** **στην** **οποία** **υπάγονται** **οι** **εργαζόμενοι** **(περιγραφή):**  Επισυνάπτεται ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ αυτής στο τέλος |  | | |
|  | **Ποσοστό** **(%)** | **Ποσό** **σε** **ΕΥΡΩ** **(€)** | |
| Αριθμητικώς: | Ολογράφως: |
| **Ύψος** **του** **προϋπολογισμένου** **ποσού** **που** **αφορά**  **τις** **πάσης** **φύσεως** **νόμιμες** **αποδοχές** **αυτών** **των** **εργαζομένων** **(με** **ανάλυση):** Να αναφέρονται διακριτά το/τα τμήματα |  |  |  |
| **Ύψος** **των** **ασφαλιστικών** **εισφορών** **με** **βάση** **τα**  **προϋπολογισθέντα** **ποσά** **(με** **ανάλυση):** Να αναφέρονται διακριτά το/τα τμήματα |  |  |  |
| Διοικητικό κόστος παροχής υπηρεσιών (με ανάλυση): Να αναφέρονται διακριτά το/τα τμήματα |  |  |  |
| Κόστος αναλωσίμων υλικών [και λοιπών σχετικών  δαπανών] (με ανάλυση): Να αναφέρονται διακριτά το/τα τμήματα |  |  |  |
| Εργολαβικό κέρδος: Να αναφέρονται διακριτά το/τα τμήματα |  |  |  |
| Νόμιμες υπέρ Δημοσίου & τρίτων κρατήσεις: |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ** **ΧΩΡΙΣ** **Φ.Π.Α.** **(ΚΑΘΑΡΗ** **ΑΞΙΑ):** |  |  |  |
| **Φ.Π.Α.:** |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ** **(ΜΕ** **Φ.Π.Α.):** |  |  |  |
| **ΑΝΑ** **ΜΗΝΑ** **(ΣΥΝΟΛΟ/12** **ΜΗΝΕΣ)** | | | |
|  |  | **Ποσό** **σε** **ΕΥΡΩ** **(€)** | |
| **Ύψος** **του** **προϋπολογισμένου** **ποσού** **που** **αφορά** **τις** **πάσης** **φύσεως** **νόμιμες** **αποδοχές** **αυτών** **των**  **εργαζομένων:** Να αναφέρονται διακριτά το/τα τμήματα |  |  |  |
| **Ύψος** **των** **ασφαλιστικών** **εισφορών** **με** **βάση** **τα**  **προϋπολογισθέντα** **ποσά:** Να αναφέρονται διακριτά το/τα τμήματα |  |  |  |
| Διοικητικό κόστος παροχής υπηρεσιών: Να αναφέρονται διακριτά το/τα τμήματα |  |  |  |
| Κόστος αναλωσίμων υλικών [και λοιπών σχετικών  δαπανών]: Να αναφέρονται διακριτά το/τα τμήματα |  |  |  |
| Εργολαβικό κέρδος: Να αναφέρονται διακριτά το/τα τμήματα |  |  |  |
| Νόμιμες υπέρ Δημοσίου & τρίτων κρατήσεις: Να αναφέρονται διακριτά το/τα τμήματα |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ** **ΧΩΡΙΣ** **Φ.Π.Α.** **(ΚΑΘΑΡΗ** **ΑΞΙΑ)/** **ΜΗΝΑ:** |  |  |  |
| **Φ.Π.Α.:** |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ** **(ΜΕ** **Φ.Π.Α.)/** **ΜΗΝΑ:** |  |  |  |

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