**ΕΝΤΥΠΟ Ο Ι Κ Ο Ν Ο Μ Ι Κ ΗΣ Π Ρ Ο Σ Φ Ο Ρ ΑΣ**

[Έντυπο για συμπλήρωση από τον υποψήφιο]

Υπηρεσία: **«Υπηρεσίες καθαριότητας των ∆οµών φιλοξενίας αστέγων του ∆ήµου Αθηναίων στο Πολυδύναµο κέντρο αστέγων»**

CPV: **90911200-8 «**Υπηρεσίες καθαρισμού κτιρίων»

Ο υπογραφόµενος………………………………………………………………………………………….. µε έδρα …………………….. ………..……………… ∆/νση……………………..…………….…..………… Τηλ. …….………………..……, email …………………… αφού έλαβα πλήρη γνώση των όρων της Τεχνικής µελέτης και των λοιπών εγγράφων της σύμβασης τα οποία αποδέχοµαι ανεπιφύλακτα, που αφορούν στη διαδικασία σύναψης σύµβασης για την «Υπηρεσίες καθαριότητας των ∆οµών φιλοξενίας αστέγων του ∆ήµου Αθηναίων στο Πολυδύναμο Κέντρο Αστέγων», προσφέρω την παρακάτω τιµή σύµφωνα και µε τα οριζόµενα της Συγγραφής Υποχρεώσεων:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **Εμβαδόν** | **ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ ΜΗΝΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ (€)** | **ΔΙΑΡΚΕΙΑ****(ΜΗΝΕΣ)** | **ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ (€)** |
| Υπηρεσίες καθαριότητας συμπεριλαμβανομένων υλικών και μέσων καθαριότητας, υγιεινής και λοιπών εξόδων και εύλογου εργολαβικού κέρδους, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές | **3.946,59**m2 |  | 24 |  |
| **ΦΠΑ 24%** |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ 24%** |  |  |  |  |

**Στοιχεία αιτιολόγησης του ύψους της μηνιαίας οικονομικής προσφοράς σύμφωνα με το άρθρο 68 παρ. 1 του Ν. 3863/2010**

|  |  |
| --- | --- |
| Αριθμός εργαζομένων που θα απασχοληθούν: |  |
| Ημέρες εργασίας/εβδομάδα και ώρες εργασίας/ημέρα: |  |
| Τετραγωνικά μέτρα καθαρισμού ανά εργαζόμενο: |  |
| Συλλογική σύμβαση εργασίας στην οποία τυχόν υπάγονται οι εργαζόμενοι (να επισυναφθεί αντίγραφο): |  |
| **1. Μηνιαίο Εργατικό Κόστος για το σύνολο των εργαζόμενων που θα απασχοληθούν** |
| **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΠΟΣΟ** **(μηνιαίως σε €)** | **ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΙ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ ΠΟΥ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΘΗΚΑΝ ΓΙΑ ΤΟΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟ ΤΟΥ ΠΟΣΟΥ** |
| Α. ΜΙΚΤΕΣ αποδοχές εργαζομένων (καθαρές αποδοχές + ασφαλιστικές εισφορές εργαζομένων) |  |  |
| Β. ΜΙΚΤΕΣ αποδοχές για:  | Δώρο Χριστουγέννων |  |  |
| Δώρο Πάσχα |  |  |
| Επίδομα αδείας |  |  |
| Κόστος αντικατάστασης εργαζόμενου σε άδεια |  |  |
| Γ. Ασφαλιστικές εισφορές εργοδότη για τα ανωτέρω ποσά Α & Β |  |  |
| Δ. Εισφορά υπέρ Ειδικού Λογαριασμού Παιδικών Κατασκηνώσεων (Ε.Λ.Π.Κ.)[(Αρ. εργαζομένων που θα απασχοληθούν x ποσό εισφοράς/εργαζόμενο) / 12 μήνες  |  |  |
| Ε. Συνολικό εργατικό κόστος (Α+Β+Γ+Δ) |  |  |
| **2. Λοιπά** |
| ΣΤ. Διοικητικό κόστος παροχής υπηρεσιών (μηνιαίο) |  |
| Ζ. Κόστος αναλώσιμων υλικών & λοιπών σχετικών δαπανών (μηνιαίο) |  |
| Η. Νόμιμες υπέρ Δημοσίου & Τρίτων κρατήσεις |  |
| Θ. Εργολαβικό κέδρος (μηνιαίο) |  |
| Σύνολο χωρίς ΦΠΑ |  |
| ΦΠΑ  |  |
| Σύνολο με ΦΠΑ |  |
| **3. Αμοιβή αναδόχου** |
| **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΠΟΣΟ (€)** |
| Μηνιαία αμοιβή αναδόχου χωρίς ΦΠΑ (Ε+ΣΤ+Ζ+Η+Θ) |  |
| Μηνιαίες νόµιµες κρατήσεις υπέρ Δημοσίου και τρίτων [(0,1% επί της συμβατικής αξίας εκτός Φ.Π.Α. υπέρ ΕΑΔΗΣΥ, 0,02% επί της συμβατικής αξίας εκτός Φ.Π.Α. υπέρ του ΟΠΣ ΕΣΗΔΗΣ) πλέον του νόμιμου τέλους χαρτοσήμου 3% και της επ' αυτού 20% εισφοράς υπέρ ΟΓΑ] (Συνολικό ποσοστό 0,13468% επί της ανωτέρω μηνιαίας αμοιβής αναδόχου χωρίς ΦΠΑ) |  |
| Μηνιαία αμοιβή αναδόχου χωρίς ΦΠΑ συμπεριλαμβανομένων των νόμιμων κρατήσεων υπέρ Δημοσίου και τρίτων |  |
| Συνολική αμοιβή αναδόχου χωρίς ΦΠΑ συμπεριλαμβανομένων των νόμιμων κρατήσεων υπέρ Δημοσίου και τρίτων για είκοσι τέσσερεις (24) μήνες |  |
| ΦΠΑ 24% |  |
| Συνολική αμοιβή αναδόχου με ΦΠΑ συμπεριλαμβανομένων των νόμιμων κρατήσεων υπέρ Δημοσίου και τρίτων για είκοσι τέσσερεις (24) μήνες |  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΒΑΣΕΙ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΗΚΕ ΤΟ ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Α/Α ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ** | **ΤΡΙΕΤΙΕΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **.……...…*****(προσθέτετε τόσες γραμμές όσοι είναι οι εργαζόμενοι που θα απασχοληθούν)*** |  |

**Στην οικονομική προσφορά πρέπει υποχρεωτικώς να επισυνάπτεται αντίγραφο της συλλογικής σύμβασης εργασίας στην οποία υπάγονται οι εργαζόμενοι.**

 Αθήνα …./…./2023

 Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ