

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΝΟΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ *Υπηρεσία: Ναυαγοσωστική κάλυψη παραλιών Δήμου***

**ΔΗΜΟΣ ΜΑΛΕΒΙΖΙΟΥ *Μαλεβιζίου έτους 2020.***

**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

**ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ** (επωνυμία, ΑΦΜ, έδρα, τηλ, e-mail)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ /ΗΜΕΡΑ** | **ΑΞΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**  **ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α** |
| **1** | **Ναυαγοσωστική κάλυψη παραλιών Δήμου Μαλεβιζίου από 01.07.2020 έως 15.10.2020** | **Ημέρες** | **107** |  |  |
| **Φ.Π.Α 24%** | | | | |  |
| **ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ** | | | | |  |

Για τη διαμόρφωση της παρούσας οικονομικής μου προσφοράς για την εκτέλεση της υπηρεσίας ναυαγοσωστική κάλυψη των παραλιών του Δήμου Μαλεβιζίου τη περίοδο 01.07.2020 έως 15.10.2020 με δική μου ευθύνη και μέριμνα αναλαμβάνω το κόστος και τα έξοδα που αφορούν:

* Τη διάθεση του συνόλου του απαιτούμενου εξοπλισμού,
* Το τακτικό service και τη συντήρηση του χρησιμοποιούμενου εξοπλισμού για τη διασφάλιση της άψογης λειτουργίας του.
* Την αμοιβή του άμεσα απασχολούμενου προσωπικού (μισθοδοσία, επίδομα άδειας, δώρο Χριστουγέννων, τακτικές αποδοχές, ασφαλιστικές εισφορές , έξοδα μετακίνησης κλπ) την καταβολή των πάσης φύσεως αξιώσεων των εργαζομένων μου και τη διασφάλιση της υγείας και της σωματικής τους ακεραιότητας.
* Τα έξοδα λειτουργίας και κίνησης του εξοπλισμού του (καύσιμα, λιπαντικά κλπ)
* Την ασφαλιστική κάλυψη του εξοπλισμού καθώς και διάφορα συναφή τέλη και φόροι.
* Τη πληρωμή των προστίμων που θα βεβαιωθούν από Λιμενικές ή άλλες αρχές για κάθε παράβαση στην οποία θα υποπέσω.

Ο χρόνος ισχύος της προσφοράς μου είναι **180 ημέρες**.

**Ο νόμιμος εκπρόσωπος** **:**

Ημερομηνία: …………………..

|  |
| --- |
| **(Υπογραφή- Σφραγίδα)-ψηφιακή υπογραφή** |