

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΝΟΜΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ**

**ΔΗΜΟΣ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗ**

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

**ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΔΙΑΣΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΗΣ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΕΞΟΧΗΣ – ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ ΟΛΥΜΠΙΑΔΑΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ ΕΤΟΥΣ 2018**

**(Αριθμ. Πρωτ. Πρόσκλησης 14101/26-06-2018)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **ΟΜΑΔΑ Α. ΔΑΠΑΝΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ** | ΜΟΝΑΔΑ  | ΑΞΙΑ / ΜΟΝ | ΣΥΝΟΛΟ |
| 1 | ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑ ΝΑΥΑΓΟΣΩΣΤΗ – ΕΙΔΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ Α’ ΒΟΗΘΕΙΩΝ - ΑΠΟΦΟΙΤΟΥ Τ.Ε.Φ.Α.Α. – ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΟΛΥΜΒΗΣΗΣ (ΣΥΜΠ. ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΩΝ ΕΙΣΦΟΡΩΝ) - ΠΛΗΡΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ - ΑΠΟ 01-07-2018 ΕΩΣ 16-08-2018 (ΕΝΙΑΙΟ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ) | 1 | 2.048,49 € | 2.048,49 € |
| 2 | ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑ ΝΑΥΑΓΟΣΩΣΤΗ – ΕΙΔΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ Α’ ΒΟΗΘΕΙΩΝ - ΑΠΟΦΟΙΤΟΥ Τ.Ε.Φ.Α.Α. – ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΟΛΥΜΒΗΣΗΣ (ΣΥΜΠ. ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΩΝ ΕΙΣΦΟΡΩΝ) - ΜΕΡΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ - ΑΠΟ 01-07-2018 ΕΩΣ 16-08-2018 (ΕΝΙΑΙΟ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ) | 1 | 1.024,25 | 1.024,25 € |
|   | **ΣΥΝΟΛΟ Α.** |   |   | **3.072,74 €** |
|   | **ΟΜΑΔΑ Β. ΔΑΠΑΝΕΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ - ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ** | ΜΟΝΑΔΑ  | ΑΞΙΑ / ΜΟΝ | ΣΥΝΟΛΟ |
| 1 | ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΚΑΙ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΝΑΥΑΓΟΣΩΣΤΙΚΟΥ ΒΑΘΡΟΥ ΜΕ ΠΛΗΡΗ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ (ΠΔ 31/2018) – \*1 Αναλύεται ως κάτωθι | 1 | 4.700,00 € | 4.700,00 € |
| 2 | ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ – ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ – \*2 Αναλύεται ως κάτωθι – Συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ (24%) | 1 |  | 2.214,76 € |
| 3 | ΣΩΣΤΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ – ΟΡΓΑΝΑ (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ ΠΔ 31/2018) -\*3 Αναλύεται ως κάτωθι  |  |  | 2.630,00 € |
|   | **ΣΥΝΟΛΟ Β.** |   |   | **9.549,76 €** |
|   | **ΟΜΑΔΑ Γ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ** | ΜΟΝΑΔΑ  | ΑΞΙΑ / ΜΟΝ | ΣΥΝΟΛΟ |
| 1 | ΟΡΙΟΘΕΤΗΣΗ ΑΚΤΗΣ ΚΟΛΥΜΒΗΣΗΣ | 1 | 500,00 € | 500,00 € |
| 2 | ΔΑΠΑΝΕΣ ΚΑΥΣΙΜΩΝ, SERVICE ΚΑΙ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ | 1 | 500,00 € | 500,00 € |
| 3 | ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ  | 1 | 1.500,00 € | 1.500,00 € |
| 4 | ΓΕΝΙΚΗ ΕΠΟΠΤΕΙΑ  | 1 | 3.000,00 € | 3.000,00 € |
|   | **ΣΥΝΟΛΟ Γ.** |   |   | **5.500,00 €** |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ Α. + Β. + Γ.** |  |  | **18.122,50 €** |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ Α. + Β. + Γ. ΜΕ ΦΠΑ (24%)** |  |  | **22.471,90 €** |

**Το συνολικό ποσό της προσφοράς μου συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. είναι:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**(αναγράφεται το συνολικό ποσό συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. ολογράφως)**

**Ιερισσός, ………………… / ………………… / 2018**

**Ο Προσφέρων**

**[Σφραγίδα Επιχείρησης, Υπογραφή Νόμιμου Εκπροσώπου]**