**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ**

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ | Κόστος μονάδας (πλέον Φ.Π.Α. 24%)(€) | Ποσότητα  (ώρες) | Συνολικό Κόστος  (πλέον Φ.Π.Α. 24%)  (€) | Συνολικό ποσό Φ.Π.Α. 24%  (€) | Συνολικό κόστος (συμπεριλ. Φ.Π.Α. 24%)  (€) |
| Παροχή υπηρεσιών Τεχνικού Ασφαλείας  (12 μήνες) |  | 75 |  |  |  |
| Παροχή υπηρεσιών Ιατρού Εργασίας  (12 μήνες) |  | 75 |  |  |  |
| ΣΥΝΟΛΟ: |  |  |  |  |  |

Στην προσφερόμενη τιμή περιλαμβάνεται το σύνολο των επιβαρύνσεων (χρηματοοικονομικά έξοδα, προβλεπόμενοι φόροι, ασφάλιστρα, πάγια έξοδα, νόμιμες κρατήσεις και άλλες σχετικές δαπάνες) οι οποίες βαρύνουν τον Ανάδοχο και ως εκ τούτου έχουν συνυπολογιστεί στην προσφορά.

Ο Χρόνος ισχύος της Προσφοράς είναι εξήντα (60) ημέρες.

**Στοιχεία Προσφέροντος (Οικονομικού Φορέα)**

Επωνυμία:

ΑΦΜ / ΔΟΥ:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο Επικοινωνίας:

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο:

Νόμιμος Εκπρόσωπος (Ονοματεπώνυμο, Ιδιότητα):

Ημερομηνία: ……/….…./……….

Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος:

(Υπογραφή – Σφραγίδα)