## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙIΙ – Πίνακες Οικονομικής Προσφοράς

****

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΝΟΜΟΣ ΤΡΙΚΑΛΩΝ**

**ΔΗΜΟΣ ΤΡΙΚΚΑΙΩΝ**

### **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ Π Ρ Ο Σ Φ Ο Ρ Α**

Της επιχείρησης , έδρα ….., οδός …………………

αριθμός , τηλέφωνο , fax

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **Ποσό-τητα** | **Τιμή Μονάδας** | **Συνολική Αξία**  **(Χωρίς ΦΠΑ)** |
| Δαπάνη για την λειτουργία του Κοινωνικού Εστιατορίου και του Κέντρου Ημερήσιας Φροντίδας Αστέγων | Μήνες | 12 |  |  |
| **Σύνολο** | | | |  |
| **ΦΠΑ** | | | |  |
| **Γενικό Σύνολο** | | | |  |

**ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΟΣΤΟΥΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΟΣΤΟΥΣ** | |
| **ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** |
| **ΔΑΠΑΝΗ ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΕΣΤΙΑΤΟΡΙΟΥ & Κ.Η.Φ.Α.** | | | |
| **1** | **Αριθμός εργαζομένων για κάθε ημέρα** |  | **Άτομα/ημέρα** |
| **2** | **Ώρες εργασίας εργαζομένου ανά ημέρα** |  | **Ώρες/ημέρα** |
| **3** | **Ημέρες εργασίας εργαζομένου για την περίοδο παροχής της υπηρεσίας** |  | **Ημέρες** |
| **4** | **Προβλεπόμενο ωρομίσθιο εργαζομένου (βάσει του εκάστοτε νόμιμα θεσμοθετημένου κατώτατου ημερομίσθιου ή μισθού συμπεριλαμβανομένων των εργοδοτικών εισφορών και της αναλογίας επιδομάτων και δώρων)** |  | **€/ώρα** |
| **6** | **Κόστος αναλώσιμων και απόσβεσης παγίου εξοπλισμού που θα χρησιμοποιηθεί** |  | **€** |
| **7** | **Διοικητικό κόστος παροχής υπηρεσιών** |  | **€** |
| **8** | **Νόμιμες υπέρ δημοσίου και τρίτων κρατήσεις** |  | **€** |
| **ΣΥΝΟΛΟ Α:** | | |  |
| **ΦΠΑ:** | | |  |
| **ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ:** | | |  |

**Τρίκαλα ………/……/2017**

**Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ**