|  |  |
| --- | --- |
| Στοιχεία προσφέρουσας Εταιρίας  (επωνυμία, διεύθυνση, κλπ) | Προς τον Δήμο ΔΙΟΝΥΣΟΥ  Ημερομηνία: \_\_/\_\_/2023 |

**Οικονομική προσφορά για τον διαγωνισμό**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ**  **ΑΡ. ΩΡΩΝ**  **ΓΙΑ ΔΥΟ (2) ΕΤΗ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ**  **(€/ώρα)** | **ΣΥΝΟΛΟ (€)** |
| **Ομάδα Α**  **Υπηρεσίες Ιατρού Εργασίας** | 368,80 | ………….. € | ………………. € |
|  |  | ΦΠΑ 24% | ………………. € |
|  | **ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΟΜΑΔΑ Α** | | **……………… €** |
| **Ομάδα Β**  **Υπηρεσίες Τεχνικού Ασφαλείας** | 1.014,80 | ……………… € | ………………… € |
|  |  | ΦΠΑ 24% | ……………….. € |
|  | **ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΟΜΑΔΑΣ Β** | | **………………. €** |

**Σε περίπτωση που το προσωπικό του Δήμου αυξηθεί κατά ποσοστό έως και 15% (επί του υπολογισθέντος στη μελέτη), το κόστος θα παραμείνει αμετάβλητο.**

Υπογραφή- σφραγίδα