

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΟΣ ΣΤΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ

<u>ΕΠΩΝΥΜΙΑ</u>	
<u>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ</u>	
<u>ΤΗΛΕΦΩΝΟ</u>	
<u>Α.Φ.Μ.</u>	
<u>Δ.Ο.Υ.</u>	
<u>ΤΡΑΠΕΖΑ</u>	
<u>ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ</u>	
<u>IBAN:</u>	

**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

ΠΡΟΣ: ΚΕΝΤΡΟ ΜΕΛΕΤΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ – ΚΕ.Μ.Ε.Α.

Αφού έλαβα γνώση της Διακήρυξης με θέμα «Ανακατασκευή Αίθουσας Ιστορικού Αρχείου», και των λοιπών εγγράφων της Διακήρυξης, υποβάλλω την παρούσα προσφορά και δηλώνω υπεύθυνα ότι αποδέχομαι πλήρως και χωρίς καμία επιφύλαξη όλα αυτά και αναλαμβάνω την εκτέλεση του έργου με το ακόλουθο ενιαίο ποσοστό έκπτωσης επι των τιμών του Προϋπολογισμού της Διακήρυξης:

**Α. ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΠΟΣΟΣΤΟΥ ΕΚΠΤΩΣΗΣ**

CPV	Εργασίες	Ολογράφως	Αριθμ.
45310000-3	Εργασίες ηλεκτρολογικών εγκαταστάσεων		

.....  
(Τόπος και ημερομηνία)

Ο Προσφέρων  
(Ονοματεπώνυμο υπογράφοντος και σφραγίδα συμμετέχουσας εταιρείας)

**Β. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

(Για την υποβολή της επιτροπής διαγωνισμού στη κατάταξη των διαγωνιζομένων κατά σειρά μειοδοσίας)

Εργασίες	Δαπάνη σύμφωνα με το κείμενο της Διακήρυξης	Προσφερόμενη έκπτωση % (αριθμητικά)	Δαπάνη μετά την έκπτωση σε Ευρώ	Ολογράφως( η Δαπάνη μετά την έκπτωση σε ευρώ)
Δαπάνη Εργασιών (εργασίες ηλεκτρολογικών εγκαταστάσεων)	14.680,84€	Κατά την προσφορά (Σύνολο προσφοράς – ΣΠ)		
Γενικά Έξοδα και Όφελος Εργολάβου (Γ.Ε. + Ο.Ε. 18%)	2.642,55€	18% x ΣΠ=		
<b>Συνολική Δαπάνη έργου</b>	17.323,39€	<b>Σύνολο Δαπάνης έργου (ΣΔΕ)</b>		
Απρόβλεπτα (ποσοστού 15% επί της δαπάνης εργασιών και του κονδυλίου Γ.Ε. και Ο.Ε.) που αναλώνονται σύμφωνα με τους όρους του άρθρου 156 παρ. 3 του Νόμου 4412/16.	2.598,51€	15% x ΣΔΕ =		
Σύνολο Σ1	19.921,90€	Σύνολο =		
Στο ανωτέρω ποσό προβλέπεται αναθεώρηση στις τιμές σύμφωνα με το άρθρο 153 του Νόμου 4412/16	78,10€	αναθεώρηση στις τιμές σύμφωνα με το άρθρο 153 του Νόμου 4412/16		
Φ.Π.Α. (24%)	4.800,00€	Φ.Π.Α. (24%)		
<b>Σύνολο Δαπάνης του έργου (συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%)</b>	<b><u>24.800,00€</u></b>	<b>Σύνολο Δαπάνης του έργου (συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%)</b>		

Χρόνος παράδοσης : Εντός ..... ημερών από την τοποθέτηση της παραγγελίας.

Η παρούσα προσφορά έχει ισχύ έως .....

 .....  
 (Τόπος και ημερομηνία)



ΚΕΝΤΡΟ ΜΕΛΕΤΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ  
CENTER FOR SECURITY STUDIES

*Ο Προσφέρων  
(Ονοματεπώνυμο υπογράφοντος και σφραγίδα συμμετέχουσας εταιρείας)*