|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ (€)** | **ΠΟΣΟ ΠΡΟ ΦΠΑ (€)** |
| 1 | ΑΝΑΝΕΩΣΗ, ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΚΥΒΕΝΟΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΔΗΜΟΥ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΣΕ 150 ΙP’s (cpv 48732000-8) | ΚΑΤ’ ΑΠΟΚΟΠΗΝ/ΕΤΟΣ | 2 |  |  |
| 2 | Υπηρεσίες Επιτήρησης/Ανανέωσης Πιστοποίησης ISO 27001 για δύο (2) χρόνια (cpv 79417000-0) | ΑΝΘΡΩΠΟΜΗΝΕΣ  | 8 |  |  |
| 3 | Υπηρεσίες Επιτήρησης/Ανανέωσης Πιστοποιήσης ISO 27701 για δύο (2) χρόνια (cpv 79417000-0) | ΑΝΘΡΩΠΟΜΗΝΕΣ | 8 |  |  |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟ ΦΠΑ** |  |
|  | **ΦΠΑ 24%** |  |
|  | **ΣΥΝΟΛIKΟ ΠΟΣΟ** |  |

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ Του/Της**

………………………………………………………………………………………………………………….…………………………

∆/νση: …………………………………………………………………….................................................................

Τηλ.: ………………………………………………………...................................................................................

ΑΦΜ:…………………………………………………………… ΔΟΥ……………………….……………………………………..

ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΗΜΟ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΕ ΤΙΤΛΟ«**ΑΝΑΝΕΩΣΗ, ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ, ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΚΥΒΕΡΝΟΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΩΝ ΚΑΤΑ ISO 27001 ΚΑΙ ISO 27701 ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ**»

(ΑΡΙΘ. ΜΕΛΕΤΗΣ ΔΔΥ03/2023)

ΑΡ. ΔΙΑΚ/ΞΗΣ ……./…-….-2023

Σύνολο µε Φ.Π.Α.(ολογράφως):......................................................................................................... . .........................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

 Ο/Η ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ/ΟΥΣΑ

Αφού έλαβα γνώση τη Διακήρυξη του Ηλεκτρονικού Διαγωνισμού για την υπηρεσία με τίτλο που αναγράφεται, υποβάλλω την παρούσα προσφορά και δηλώνω ότι αποδέχομαι πλήρως και χωρίς επιφύλαξη τους όρους και την μελέτη αυτής.