

|  |  |
| --- | --- |
| **ΔΗΜΟΣ ΔΡΑΜΑΣ**  **Δ/ΝΣΗ ΠΕΡ/ΝΤΟΣ ΚΑΙ ΠΡΑΣΙΝΟΥ** | **Εργασία: «Υπηρεσίες μυοκτονίας κοινόχρηστων χώρων και χώρων πρασίνου»** |

**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Του \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Έδρα \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Οδός \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Αριθμός \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Τ.Κ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_Α.Φ.Μ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Δ.Ο.Υ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Τηλέφωνο:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Φαξ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Αφού έλαβα γνώση του περιεχομένου της αριθμ. 20503/18-5-2023 πρόσκλησης και της αριθμ. πρωτ. 20425/17-5-2023 εισήγησης της Δ/νσης Περ/ντος & Πρασίνου, το οποίο αποδέχομαι πλήρως για την εκτέλεση της εργασίας: «**Υπηρεσίες μυοκτονίας κοινόχρηστων χώρων και χώρων πρασίνου»**

**ΠΡΟΣΦΕΡΩ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Είδος προμήθειας** | **Μονάδα μέτρησης** | **Ποσότητα** | **Αξία €** | **Μερική αξία €** |
| Εφαρμογές μυοκτόνου σκευάσματος (για 7 μήνες) | τμχ. | 7\*58=406 |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ** | | | |  |
| **Φ.Π.Α. 24%** | | | |  |
| **ΤΕΛΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ** | | | |  |

ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ( ΧΩΡΙΣ ΤΟ ΦΠΑ) ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΩΣ:

ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ( ΧΩΡΙΣ ΤΟ ΦΠΑ) ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ:

**Ο/Η ΠΡΟΣΦΕΡ……**