**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ME ΤΙΤΛΟ**

**«ΜΙΣΘΩΣΗ ΧΗΜΙΚΩΝ ΤΟΥΑΛΕΤΩΝ».**

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

τηλέφωνο …………………., fax …………..email…………………………… , ΑΦΜ …………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Περιγραφή** | **Ποσότητα** | | **Τιμή Μονάδας (€)** | **Συνολική Τιμή (€)** |
| 1 | Μίσθωση μεταφορά, τοποθέτηση, συντήρηση, καθαρισμός χημικών τουαλετών κλπ σύμφωνα με την Ειδική Συγγραφή Υποχρεώσεων | 2400  (16τεμάχια\* 150 ημέρες ) | |  |  |
| 2 | Μεταφορά , τοποθέτηση , συντήρηση και καθαρισμός χημικών τουαλετών ΑΜΕΑ που θα διατεθούν από το Δήμο σύμφωνα με την Ειδική Συγγραφή Υποχρεώσεων | 300  (2 τεμάχια\*150 ημέρες) | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | Σύνολο |  |
|  |  |  |  | Φ. Π. Α. 23 % |  |
|  |  |  |  | **Γενικό Σύνολο** |  |

ΤΟΠΟΣ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

**Χρόνος ισχύος της προσφοράς**:

Εκατόν είκοσι (120) ημέρες προσμετρούμενες

από την επομένη ημέρα της καταληκτικής

ημερομηνίας προσφορών .