**Προς Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος- Πανεπιστημιούπολη Καβάλας**

Με την παρούσα αποδέχομαι τις τεχνικές προδιαγραφές, τις επισημάνσεις και όλα τα αναφερόμενα στην πρόσκληση υποβολής προσφοράς για **την παροχή υπηρεσίας «εργασίες μυοκτονίας, απεντόμωσης-απολύμανσης και οφιοαπώθησης των εγκαταστάσεων ΔΙΠΑΕ σε Καβάλα, Δράμα, Διδυμότειχο»**

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | Περιγραφή  αγαθών | Ποσότητα | Μονάδα | Τιμή  μονάδας  χωρίς  Φ.Π.Α | Προσφερόμενη τιμή  Χωρίς Φ.Π.Α | Φ.Π.Α.  % | Προσφερόμενη  Τιμή με Φ.Π.Α |
| 1 | ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ, ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ-ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΚΑΙ ΟΦΙΟΑΠΩΘΗΣΗΣ ΤΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗΣ ΚΑΒΑΛΑΣ, ΔΡΑΜΑΣ ΚΑΙ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ ΤΟΥ ΔΙΠΑΕ | 12 | μήνας |  |  |  |  |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ** | **12** |  |  |  |  |  |

Ο/Η Προσφέρων/ούσα

Στοιχεία συμμετέχοντα

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Επωνυμία | ΑΦΜ | ΔΟΥ | Στοιχεία Επικοινωνίας συμμετέχοντα |
|  |  |  | Διεύθυνση:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Τηλ.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |