

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣΔΗΜΟΣ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ, ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ και ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ**
**Τμήμα Πληροφορικής & Νέων Τεχνολογιών**
Διεύθυνση: Αγ.Γεωργίου 30 & Αριστείδου
15234, Χαλάνδρι
Πληροφορίες: Σιδέρη Θεοφανή
Τηλ.: 213 2023889

Ηλ.διεύθυνση: pliroforiki@halandri.gr

**ΤΙΤΛΟΣ:** **«Σύστημα Ηλεκτρονικής Αρχειοθέτησης Ιατρικών Ιστορικών»**

**Προϋπολογισμός: 900,00€** (συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ 24%)

**CPV:** **72261000-2**

|  |
| --- |
| **ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**  |

Του………………………………………………………………………………………………………………………..……………...με έδρα τ.......……………………………Οδός…………………………………Αριθ…………… Τ.Κ..…………….. Τηλ. …………………….…..Fax. ………………………. Email: ………………………………….

Αφού έλαβα γνώση των όρων της μελέτης για την υπηρεσία με τίτλο : ………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………..

Καθώς και των συνθηκών εκτέλεσης αυτής υποβάλλω την παρούσα προσφορά και δηλώνω ότι:

- Οι προσφερόμενες υπηρεσίες πληρούν τις προδιαγραφές της μελέτης.

- Αποδέχομαι πλήρως και χωρίς επιφύλαξη όλα αυτά και αναλαμβάνω την εκτέλεση της υπηρεσίας με τις ακόλουθες τιμές επί των τιμών του Τιμολογίου μελέτης και του Προϋπολογισμού της μελέτης.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΕΙΔΟΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ****ΜΟΝΑΔΟΣ****ΠΡΟΫΠ/ΣΜΟΥ**(χωρίς ΦΠΑ) | **ΤΙΜΗ****ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**(χωρίς ΦΠΑ) | **ΣΥΝΟΛΟ****ΤΙΜΗΣ****ΕΙΔΟΥΣ**(χωρίς ΦΠΑ) |
| 1. | «Υπηρεσία συντήρησης εφαρμογής “Σύστημα ηλεκτρονικής αρχειοθέτησης ιατρικών ιστορικών”» | **1** | 725,81€ | …. | …. |
| **ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ:** | ……………… |
| **ΑΞΙΑ ΦΠΑ 24%:** | …………….. |
| **ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ:** | …………….. |

**….., …/…/…..**

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ

(Σφραγίδα-Υπογραφή)