

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΔΗΜΟΣ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ

|  |
| --- |
| **ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΟΜΑΔΑ 4 για «Αντισηπτικό δέρματος»**  **Α.Μ. 40/2021** |

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

Αφού έλαβα γνώση των όρων της μελέτης για την προμήθεια με τίτλο : ………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….. Καθώς και των συνθηκών εκτέλεσης αυτής υποβάλλω την παρούσα προσφορά και δηλώνω ότι:

- Τα προσφερόμενα είδη πληρούν τις προδιαγραφές της μελέτης.

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ομάδα 4 Αντισηπτικό δέρματος** | | | | | |
| **α/α** | **Περιγραφή** | **Μονάδα μέτρησης** | **Σύνολο** | **Ενδεικτική Τιμή Μονάδας (€)** | **Τιμή Προσφοράς (€)** |
| 1 | Υγρό αντισηπτικό δέρματος σε μορφή gel με περιεκτικότητα σε αιθυλική αλκοόλη μεγαλύτερη ή ίση του 70%, σε συσκευασία του 1 λίτρου με έγκριση Ε.Ο.Φ. | Τεμάχιο | 1312 | 5,00 |  |
| 2 | Υγρό αντισηπτικό δέρματος σε μορφή gel με περιεκτικότητα σε αιθυλική αλκοόλη μεγαλύτερη ή ίση του 70%, σε συσκευασία των 4 λίτρων με έγκριση Ε.Ο.Φ. | Τεμάχιο | 100 | 11,00 |  |
| **Σύνολο ομάδας 4** | | | | |  |
| **Φ.Π Α. 6%** | | | | |  |
| **Γενικό Σύνολο ομάδας 4** | | | | |  |

**Χαλάνδρι, .................... 2021**

**Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ**

Υπογραφή & σφραγίδα