Πλήρη στοιχεία

οικονομικού φορέα

(Προμηθευτή)

**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Της επιχείρησης …………………………………………………….…………………………………… µε έδρα στ… ………………………………………………………. οδός ………………………..………………… ……….αριθµ. ……...Τ.Κ………………………. Τηλ.: ………………………………τηλ. Κινητό………………..……. Fax: …………………….

Αφού έλαβα γνώση της διακήρυξης του διαγωνισµού που αναγράφεται στον τίτλο και των λοιπών στοιχείων της µελέτης και της δημοπράτησης, καθώς και των συνθηκών εκτέλεσης της υπηρεσίας, υποβάλλω την παρούσα προσφορά.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Περιγραφή** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ/ΩΡΕΣ** | **ΤΙΜΗ ΠΡΟΥΠ/ΣΑΣ ΩΡΑΣ** | **ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ (αριθμητικώς)** | **ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ (ολογράφως)** |
| 1. | ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ | 497,34 |  |  |  |

∆ηλώνω ότι αποδέχοµαι πλήρως και χωρίς επιφύλαξη όλα τα ανωτέρω και αναλαµβάνω την εκτέλεση της υπηρεσίας «Παροχή υπηρεσιών ιατρού εργασίας για τους εργαζόμενους του Δήμου Αγρινίου για τους εργαζόμενους του Δήμου Αγρινίου για ένα (1) έτος» µε το άνωθεν τιµολόγιο προσφοράς.

Σφραγίδα και υπογραφή

του συμμετέχοντος