ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ

Όνομα/Επωνυμία συμμετέχοντος……………………………….

Πλήρης Επαγγελματική Διεύθυνση …………………………….

Τηλ, FAX, Email : ……………………………….

Αρμόδιος επικοινωνίας: …………………………….

**ΠΡΟΣ:**

**ΔΗΜΟ ΜΙΝΩΑ ΠΕΔΙΑΔΑΣ** Τόπος, ……………….

 Ημερομηνία,………..

**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Περιγραφή** | **CPV** | **Μονάδα μέτρησης** | **Ποσότητα** | **Προσφερόμενη Τιμή μονάδας** | **Δαπάνη** |
| 1 | Κάδοι οικιακής συλλογής (χωρητικότητας 10Lt) | 44613800-8 | Τεμ | 5800 |  |  |
| 2 | Κάδοι για νοικοκυριά (χωρητικότητας 120lt) | 44613800-8 | Τεμ | 500 |  |  |
| 3 | Κάδοι για καταστήματα εστίασης (χωρητικότητας 660lt) | 44613600-6 | Τεμ | 100 |  |  |
| 4 | Κάδοι για πράσινα κλαδέματα και λαϊκές αγορές (χωρητικότητας 1100lt) | 44613600-6 | Τεμ | 25 |  |  |
| 5 | Οικιακοί κομποστοποιητές (χωρητικότητας 330lt) | 42914000-6 | Τεμ | 200 |  |  |
|  |  |  |  |  | Άθροισμα: |  |
|  |  |  |  |  | ΦΠΑ 24%: |  |
|  |  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ:** |  |

## Ολογράφως:

Προσφερόμενη δαπάνη …………………………....………………………………………………………………………

….…………………………………………………………………………....………………………………………………………………………

Η παρούσα προσφορά ισχύει για: ………………………………………………………. (τουλάχιστον 12 –δώδεκα - μήνες).

### ……………………………., ………./………./ ………..

**Ο προσφέρων**

|  |  |
| --- | --- |
| Υπογραφή(Ονοματεπώνυμο / ιδιότητα | Σφραγίδα |