**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

Προς: το Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας- Θράκης

Τέρμα Ιοκάστης – Καβάλα – ΤΚ 65404

Τμήμα Προμηθειών

Στοιχεία Υποψήφιου Προμηθευτή

Εταιρική Επωνυμία:

Εταιρική Μορφή :

Επαγγελματική Δραστηριότητα:

Ονοματεπώνυμο Νόμιμου Εκπροσώπου:

Α.Φ.Μ.:………………………………Δ.Ο.Υ.: ………………………..

Διεύθυνση:……………………………………………. Πόλη: …………………………………….

Τηλέφωνο:

Fax:

Email:

Ο υπογράφων …………………………………………….. δηλώνω ότι για την προμήθεια πλυντηρίου ρούχων **ή** στεγνωτηρίου, (διαγράφεται το είδος ανάλογα με την προσφορά) του Παραρτήματος Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Κομοτηνής , του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης , όπως περιγράφονται στην αριθ. 20/2017 Διακήρυξη, **τους οποίους έλαβα γνώση και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα**, υποβάλλω οικονομική προσφορά ως εξής:

Πίνακας Οικονομικής Προσφοράς Προμήθειας πλυντηρίου ρούχων **ή** στεγνωτηρίου

Σύμφωνα με τα οριζόμενα της 20/2017 διακήρυξης

|  |  |
| --- | --- |
| Είδος | Τιμή σε € χωρίς Φ.Π.Α. |
|  |  |
|  |  |

Ημερομηνία : ……………………….. Για τον υποψήφιο Προμηθευτή

 Σφραγίδα / Υπογραφή

 Ονοματεπώνυμο Νόμιμου

 Εκπροσώπου

**Οι γραμμές του παραπάνω πίνακα προστίθενται ανάλογα .**

Οι υποψήφιοι υποβάλλουν προσφορές για κάποια από τα παραπάνω είδη : πλυντήριο ρούχων **η** στεγνωτήριο, **ή** για όλα , ανάλογα με το εύρος του αντικειμένου που κατασκευάζουν – εμπορεύονται.

Το ποσοστό του αναλογούντα Φ.Π.Α. του προς προμήθεια είδους για το οποίο υποβάλει προσφορά ο υποψήφιος αναγράφεται επιπλέον στην οικονομική προσφορά , μαζί με το ποσό που προκύπτει με Φ.Π.Α.