**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V – Υπόδειγμα Οικονομικής Προσφοράς**

**Για τη Σύμβαση 86/2022**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **(Α)** | **(Β)** | **(Γ)** | **(Δ)** | **(Ε)** |
| α/α | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ | ΜΟΝΑΔΑ ΜΈΤΡΗΣΗΣ | ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€) | ΦΠΑ 24% | ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ (€)(Ε) = (Γ) + (Δ)  |
| **ΜΗΝΑΣ** |
| **1** | Υπηρεσίες δύο (2) τεχνικών Ιατρικών Αερίων, για την ενίσχυση του συνεργείου Ιατρικών Αερίων του Νοσοκομείου, ειδικότητας μηχανοτεχνιτών ή πρακτικών μηχανικών ή τεχνιτών αερίων - καυσίμων ή ψυκτικών ή υδραυλικών | 3.166,67€ | 38.000,00€ | 9.120,00€ | 47.120,00€ |
|  | **ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (αριθμητικά)** |  |  |  |
|  | **ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (ολογράφως)** |  |  |  |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ ΦΠΑ (αριθμητικά)** |  |  |
|  | **ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ (αριθμητικά)** |  |
|  |  |  |

**Στοιχεία Προσφέροντος (Οικονομικού Φορέα)**

Επωνυμία εταιρίας :

Διεύθυνση:

Τηλ. Επικοιν.:

E-mail:

Νόμιμος Εκπρόσωπος: «Ονοματεπώνυμο, Ιδιότητα»

Ο Χρόνος Ισχύος της Προσφοράς είναι (αριθμητικώς και ολογράφως) : …………………….……..………………ημέρες

**Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος :** …………………..………………

**Ημερομηνία :** ………….….…..……………….

|  |
| --- |
| (Υπογραφή – Σφραγίδα) |