**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ** | **ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΓΙΑ ΕΝΑ ΕΤΟΣ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.** | **ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΜΕ Φ.Π.Α. 24%** |
| 1 | Παροχή υπηρεσιών δοσιμέτρησης για τους εκτιθέμενους στην ακτινοβολία εργαζόμενους του Νοσοκομείου για 1 έτος. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΝΑΛΥΣΗ ΧΡΕΩΣΕΩΝ** | | | | | | |
| **Α/Α** | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ** | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΣΥΝΟΛΟ ΕΤΗΣΙΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ** | **ΠΟΣΟΣΤΟ Φ.Π.Α.** |
| **Α** | Μέτρηση ολόσωμου δοσίμετρου |  |  | 140 εργαζόμενοι (11 μετρήσεις / έτος για κάθε εργαζόμενο) |  |  |
| **Β** | Μέτρηση δοσίμετρου οφθαλμού |  |  | 17 εργαζόμενοι (11 μετρήσεις / έτος για κάθε εργαζόμενο) |  |  |
| **Γ** | Νέο δοσίμετρο |  |  | 50 δοσιμετρα |  |  |
| **Δ** | Κατεστραμμένο δοσίμετρο | Τέλος αποζημίωσης κατεστραμμένου δοσίμετρου |  |  |
| **Ε** | Μη επιστρεφόμενο δοσίμετο | Τέλος αποζημίωσης μη επιστρεφόμενου δοσίμετρου |  |  |

**Ημερομηνία, ………/………./2022**

(Σφραγίδα και υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου)