**Ε Ν Τ Υ Π Ο Ο Ι Κ Ο Ν Ο Μ Ι Κ Η Σ Π Ρ Ο Σ Φ Ο Ρ Α Σ**

 (Για συμπλήρωση από τον Υποψήφιο)

Κριτήριο κατακύρωσης της υπηρεσίας είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής:

*Αφού έλαβα γνώση των όρων της Διακήρυξης και της μελέτης της Υπηρεσίας καθώς και των συνθηκών εκτέλεσης της Υπηρεσίας αυτής, υποβάλλω την παρούσα προσφορά και δηλώνω ότι αποδέχομαι πλήρως και χωρίς επιφύλαξη όλα αυτά και αναλαμβάνω την εκτέλεση της Υπηρεσίας με την ακόλουθη προσφερόμενη τιμή*

**ΟΜΑΔΑ 9: ΥΠΟΔΗΜΑΤΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **ΕΙΔΟΣ-ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ ΑΝΕΥ Φ.Π.Α.** | **ΣΥΝΟΛΟ ΑΝΕΥ Φ.Π.Α.** | **Φ.Π.Α. %** | **ΠΟΣΟ Φ.Π.Α.** | **ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ Φ.Π.Α.** |
| 1 | ΑΡΒΥΛΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ**cpv**: **18830000-6** | 4.000 | ζεύγος |  |  |  |  |  |
| 2 | ΑΡΒΥΛΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΙΚΑ**cpv: 18830000-6** | 60 | ζεύγος |  |  |  |  |  |
| 3 | ΠΑΠΟΥΤΣΙΑ ΑΝΤΙΟΛΙΣΘΗΤΙΚΑ**cpv: 18830000-6** | 1.500 | ζεύγος |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |  |  |  |  |
|   | ΣΥΝΟΛΟ |   |   |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ημερομηνία: …………………….** |  | **Για τον υποψήφιο ανάδοχο***Σφραγίδα/ Υπογραφή*(Ονοματεπώνυμο Εκπροσώπου) |

**\*Η προσφερόμενη τιμή ΔΕΝ δύναται να υπερβαίνει το ύψος της προϋπολογισθείσας δαπάνης**