**ΜΕΡΟΣ Α'**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Του: ……………………………………………………………………………………………….

Δ/νση: ……………………………………………………………………………………………

Τηλ.: ………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΣΙΩΝ** | **CPV** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** |  **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΚΟΣΤΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ σε € ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.** | **ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ σε €** |
| 1 | Καθαρισμός Διαμερισμάτων | 90911000-6 | τ.μ. | 3.000 |  |  |
| 2 | Βιολογικός καθαρισμός μονού στρώματος ύπνου | 90600000-3 | τεμάχιο | 85 |  |  |
| 3 | Βιολογικός καθαρισμός καναπέ/ πολυθρόνας | 90600000-3 | ανά θέση | 20 |  |  |
| 4 | Βιολογικός καθαρισμός εννιαθέσιου Van | 90600000-3 | τεμάχιο | 2 |  |  |
| 5  | Καθαρισμός χαλιού | 90600000-3 | τ.μ. | 50 |  |  |
| 6 | Απεντόμωση από κατσαρίδες/ λοιπά βαδιστικά έντομα | 90922000-6 | διαμέρισμα | 15 |  |  |
| 7 | Απεντόμωση από κοριούς/ ψύλλους | 90922000-6 | ανά εφαρμογή | 15 |  |  |
| 8 | Μυοκτονία | 90923000-3 | διαμέρισμα | 8 |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ** |  |
| **Φ.Π.Α. 24%** |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ με Φ.Π.Α. 24%:** |  |

Συνολικά με Φ.Π.Α. (ολογράφως): …………………………………..…………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………..

Έλαβα γνώση των όρων εργασιών και των τεχνικών προδιαγραφών τους οποίους αποδέχομαι.

Θεσσαλονίκη, / / 2018

Ο Προσφέρων

 (Υπογραφή, Σφραγίδα)