# **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΟΜΑΔΑΣ (1)**

**για την ΟΜΑΔΑ (1) – ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ EPS (φελιζόλ)**

**Επωνυμία προσφέροντος: ……………………..………………….....………………………………………………………**

**Διεύθυνση: …………………………………………………………………………………..………………………………………..**

**Τηλέφωνα επικοινωνίας: …………………………………………………………..………………….........................**

**Email: ……………………………………………………………………………………………..………...............................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΔΑΠΑΝΗ (€) ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΑΠΟΚΟΜΙΔΗΣ-ΑΝΑΚΥΚΛΩΣΗΣ/  ΑΝΑ ΔΡΟΜΟΛΟΓΙΟ (ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ) | ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΡΟΜΟΛΟΓΙΩΝ  ΣΕ 24 ΜΗΝΕΣ | ΜΕΡΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ (€) | ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ 24%, (€) |
|  | **390** |  |  |

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ

(Σφραγίδα – Υπογραφή)

# **Υ****ΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΟΜΑΔΑΣ (2)**

**για την ΟΜΑΔΑ (2) – ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ (ΑΥΜ)**

**Επωνυμία προσφέροντος: ……………………..………………….....………………………………………………………**

**Διεύθυνση: …………………………………………………………………………………..………………………………………..**

**Τηλέφωνα επικοινωνίας: …………………………………………………………..………………….........................**

**Email: ……………………………………………………………………………………………..………...............................**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ**  (στήλη α) | **ΤΙΜΗ**  **ΚΙΛΟΥ**  (στήλη β) | **ΚΟΣΤΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ**  (στήλη γ) | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ ΚΑΙ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ**  (στήλη δ) | **ΣΥΝΟΛΟ** |
| **ΑΕΑ**  ΑΛΛΑ  ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΑ  ΑΠΟΒΛΗΤΑ | 180 κιλά | …….€ | ………€ | (2 ανά έτος)  2Χ......€ = ……€ | …….€  (στήλη α Χ στήλη β) + στήλη δ |
| **ΕΑΑΜ**  ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΑ  ΑΠΟΒΛΗΤΑ  ΑΜΙΓΩΣ  ΜΟΛΥΣΜΑΤΙΚΑ | 4 Ιατρεία  (Έως  200κιλά ανά 2(δυο) μήνες. Σύνολο έτους 200Χ6=1.200κιλά) | …….€ | ………€ | (6 ανά έτος)  6 Χ……€ = ……€ | …….€  (στήλη α Χ στήλη β) + στήλη δ |
|  |  |  |  | **Σύνολο** | **…….€** |
|  |  |  |  | **ΦΠΑ 24%** | **……..€** |
|  |  |  | **Μερικό Σύνολο (έτος)** | | **……..€** |
|  | **Γενικό Σύνολο (δύο έτη = …………..€ Χ 2)** | | | | **……..€** |

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ

(Σφραγίδα – Υπογραφή)

# **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΟΜΑΔΑΣ (3)**

**για την ΟΜΑΔΑ (3) – ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ**

**Επωνυμία προσφέροντος: ……………………..………………….....………………………………………………………**

**Διεύθυνση: …………………………………………………………………………………..………………………………………..**

**Τηλέφωνα επικοινωνίας: …………………………………………………………..………………….........................**

**Email: ……………………………………………………………………………………………..………...............................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Κατηγορία επικίνδυνων αποβλήτων** | **Ποσοστό έκπτωσης % επί της κατηγορίας του πίνακα 1** | **Τιμή προσφοράς προ ΦΠΑ** | **Τιμή προσφοράς με ΦΠΑ** |
| Κατηγορία 1 |  |  |  |
| Κατηγορία 2 |  |  |  |
| Κατηγορία 3 |  |  |  |
| Κατηγορία 4 |  |  |  |

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ

(Σφραγίδα – Υπογραφή)