**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

**ΕΠΩΝΥΜΙΑ:**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ…………………………………………….**

**Νόμιμος εκπρόσωπος……………………………………**

**Α.Φ.Μ………………... ΔΟΥ……………... .Έδρα …………………………….**

**Οδός …………………………………………..Αριθμός……………………………………………..  
Τηλέφωνο……………………………………email……………………………………….**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Κοινωνικό πρόγραμμα φιλοξενίας 140 ευάλωτων ατόμων Τρίτης Ηλικίας σε λουτρόπολη για έξι διανυκτερεύσεις** | | | |
| ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ | ΤΙΜΗ ΑΝΑ ΑΤΟΜΟ | 6 ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΣΕΙΣ | 140 ΑΤΟΜΑ |
| * ΔΙΑΜΟΝΗ ΣΕ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ ΕΝΤΟΣ ΤΗΣ ΛΟΥΤΡΟΠΟΛΗΣ (6 ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΣΕΙΣ) * ΠΛΗΡΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗ (ΠΡΩΙΝΟ, ΜΕΣΗΜΕΡΙΑΝΟ & ΒΡΑΔΥΝΟ) * ΦΟΡΟΣ ΑΝΘΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ |  |  |  |
|  |  | 13% φπα |  |
|  |  | Γενικό σύνολο |  |

|  |
| --- |
| Θεσσαλονίκη ……/……/2025 |
| **Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ**  **(υπογραφή και σφραγίδα)** |