**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΟΜΑΔΑ Β:ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΤΡΙΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ 2025**

**ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:**

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

**Νόμιμος εκπρόσωπος……………………………………**

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

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

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

**Κατασκηνωτική περίοδος : 6** **Διανυκτερεύσεις (7 ημέρες)**

* Κόστος φιλοξενίας ανά διανυκτέρευση = …………….**€** (συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ )
* Κόστος φιλοξενίας ανά κατασκηνωτή (για 6 διανυκτερεύσεις) = ……………..,00€

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Καθαρή αξία** | **ΦΠΑ** | **αξία ΦΠΑ** | **Γενικό σύνολο** |
| **Συνολική αξία** |  | **…………….€** |  |  | **…………….€** |
| 10% της συνολικής αξίας για διάφορες υπηρεσίες με ΦΠΑ 24% |  |  | 24% | **…………….€** | **…………….€** |
| 90% της συνολικής αξίας για υπηρεσίες διαμονής και διατροφής με ΦΠΑ 13% |  |  | 13% | **…………….€** | **…………….€** |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **ΣΥΝΟΛΑ** | **…………….€** |  | **…………….€** | **…………….€** |

**Σημείωση: Στην ηλεκτρονική πλατφόρμα του ΕΣΗΔΗΣ θα καταχωρηθεί η καθαρή αξία του συνόλου της παρεχόμενης υπηρεσίας .**

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