**Π Α Ρ Α Ρ Τ Η Μ Α ΙΙ**

|  |
| --- |
| **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ** **OIKONOMIKHΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ** |
| **Για ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΒΟΙΩΤΙΑΣ**  |
| **ΑΡΙΘ. ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ: ………………………………………………..** |

Tου οικονομικού φορέα ………………………………………………………………………………

με έδρα…………………………………………………….οδός………………………..………………

αριθμ…………………… Τ.Κ.………………………Τηλ. ……………………………….................

email: ………………………………………………………………….…….

**ΤΗΝ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΒΟΙΩΤΙΑΣ**Αφού έλαβα γνώση της Τεχνικής Περιγραφής παροχής υπηρεσιών που αναγράφεται στην επικεφαλίδα και των λοιπών στοιχείων αυτής, υποβάλλω την παρούσα προσφορά και δηλώνω ότι αποδέχομαι πλήρως και χωρίς επιφύλαξη όλα αυτά και αναλαμβάνω την παροχή με την ακόλουθη τιμή επί του Προϋπολογισμού Μελέτης

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Περιγραφή Εργασιών** | **Μ/Μ** | **Ποσότητα / Ώρες** | **Τιμή € / ώρα** | **Δαπάνη** |
| 1 | Υπηρεσίες Ιατρού Εργασίας | ΩΡΕΣ |  86,20 |  |  |
| 2 | Εκτίμηση Επαγγελματικού Κινδύνου  |  |  |  |  |
|  | Μερικό Σύνολο  |  |
|  ΦΠΑ 0% +24% (Εκτίμηση Επαγγελμ. Κινδύνου) | - |
| **Γενικό Σύνολο** |  |

Οι ιατροί εργασίας απαλλάσσονται του Φ.Π.Α. (ΠΟΛ 1168/1125529/8239/989/Β0014/16-12- 2008 & αρ.297/2008 Γνωμοδότηση του Ν.Σ.Κ.).