**Ε Ν Τ Υ Π Ο Ο Ι Κ Ο Ν Ο Μ Ι Κ Η Σ Π Ρ Ο Σ Φ Ο Ρ Α Σ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΙΑ** | **:** |  |
| **ΑΦΜ** | **:** |  |
| **Δ.Ο.Υ.** | **:** |  |
| **Δ/ΝΣΗ - Τ.Κ.** | **:** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ - ΦΑΞ** | **:** |  |

Η παρούσα προσφορά αφορά τον διαγωνισμό της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας/Π.Ε. Φθιώτιδας (Αριθ. Διακήρυξης: …………….............................................…..) με τίτλο: **«Παροχή υπηρεσιών για τον έλεγχο των δακοπληθησμών με τη μέθοδο της παγιδοθεσίας με παγίδες τύπου Mcphail**  **στους ελαιώνες στα πλαίσια του Προγράμματος Συλλογικής Καταπολέμησης του Δάκου της Ελιάς για τα έτη 2024-2025 στην Περιφερειακή Ενότητα Φθιώτιδας».**

Αφού έλαβα γνώση της διακήρυξης του διαγωνισμού και των λοιπών στοιχείων του, καθώς και των συνθηκών εκτέλεσης, υποβάλλω την παρούσα προσφορά μου ως ακολούθως:

| **Αριθμός δακοπαγίδων** | **Τιμή Προσφοράς χωρίς ΦΠΑ ανά παγίδα** **ΓΙΑ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ……………………………………)** | **Συνολικό Κόστος για έως 34 ημέρες διαχείρισης**  |
| --- | --- | --- |
| ΕΤΟΣ 2024ΠΑΓΙΔΕΣ .....ΕΤΟΣ 2025ΠΑΓΙΔΕΣ ...... | *Αριθμητικώς* | *Ολογράφως* |  |
|  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ****ΣΥΝΟΛΟ:** |  |
| **ΦΠΑ****ΦΠΑ:** |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ:** |  |

Η προσφορά ισχύει για **δώδεκα** **(12) μήνες** από την επόμενη της ημέρας διενέργειας του διαγωνισμού.

**…………/……./ 202..**

**Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ**

...........................................................................

*(Υπογραφή και Σφραγίδα Προμηθευτή)*