**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

**ΤΙΤΛΟΣ : «ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΔΕΣΠΟΤΩΝ ΖΩΩΝ ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ»**

**CPV: 8520000-1**

**ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ, Τ.Κ, ΠΟΛΗ ΕΔΡΑΣ:**

**ΤΗΛΕΦΩΝΑ/ Ε- ΜΑΙL:**

**ΑΦΜ :**

**Δ.Ο.Υ:**

**ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ:**

**Α.Δ.Τ (Νόμιμου Εκπροσώπου):**

**Υπεύθυνος Επικοινωνίας**:

Αφού έλαβα γνώση των όρων της διακήρυξης της υπηρεσίας με τίτλο «ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΔΕΣΠΟΤΩΝ ΖΩΩΝ ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ». ,δηλώνω την πλήρη αποδοχή και συμμόρφωση με την τεχνική περιγραφή και τις γενικές απαιτήσεις της υπό ανάθεσης σύμβασης όπως προσδιορίζονται στην υπ' αριθ. 99/2021ΑΟΕ της ανωτέρω διακήρυξης, για τις υπηρεσίες που προσφέρω.

ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ (€) ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ:

Φ.Π.Α 24%:

**ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ:**

**Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ**