

Π Ρ Ο Σ Φ Ο Ρ Α

ΙΣΧΥΕΙ ΑΠΟ / /2021 μέχρι λήξη σύμβασης

ΟΝΟΜΑ :

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ :.....

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ :.....

ΚΑΤΟΙΚΟΣ : ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ :.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : Α.Φ.Μ.

.....

για τον Δήμο Λευκάδας

Κατόπιν της με αριθμ. /.....-....-2021 πρόσκλησης προσφέρω το ποσό **των**

..... **ευρώ**- συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24% ως κάτωθι:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	CPV	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	Ενδεικτική Τιμή μονάδος χωρίς Φ.Π.Α.24%	Ενδεικτικό κόστος
1	Στείρωση σκύλου (ανεξαρτήτου φύλου)	85200000-1	ΤΕΜΑΧΙΟ	20		
2	Στείρωση γάτας (ανεξαρτήτου φύλου)	85200000-1	«	130		
3	Τοποθέτηση microchip	85200000-1	«	150		
4	Εμβολιασμός	85200000-1	«	91		
5	Αιμοληψία για τεστ Λεισμάνιας-Ερλιχίωσης	85200000-1	«	30		
6	Αποπαρασίτωση	85200000-1		150		
	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ					
	Φ.Π.Α. 24%					
	ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					

Λευκάδα / /

Ο προσφέρων

(υπογραφή/σφραγίδα)