# 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:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΓΑΘΩΝ** | **CPV** | **Ποσότητα** | **Τιμή μονάδος χωρίς Φ.Π.Α.** | **Κόστος χωρίς Φ.Π.Α.**  **13%** | **Κόστος χωρίς Φ.Π.Α.**  **24%** | |
| **1** | **VANGUARD-7 (CPV-Lepto+DA2Pi)** | **33651690-1** | **80 ΣΕΤ** |  |  |  | |
| **2** | **Rabigen 1 δόση** | **33651690-1** | **80 τεμάχια** |  |  |  | |
| **3** | **Versiguard Rabies 1d** | **33651690-1** | **50 φιαλίδια** |  |  |  | |
| **4** | **NOBIVAC TRICAT ΕΜΒ. 1D** | **33651690-1** | **50 φιαλίδια** |  |  |  | |
| **5** | **Drontal dog favour 102 tabs** | **33690000-3** | **102** |  |  |  | |
| **6** | **Prazincox( 10tabs blister)120tabs** | **33690000-3** | **240** |  |  |  | |
| **7** | **Εμφύτευμα Global-ident 2.1 Lar**  **κουτί 10 τεμαχίων** | **33690000-3** | **30 κουτιά** |  |  |  | |
| **Συνολικό κόστος χωρίς Φ.Π.Α.** | | | | |  |  | |
| **Φ.Π.Α.** | | | | |  |  | |
| **ΣΥΝΟΛΟ**  **(ανά κατηγορία Φ.Π.Α.)** | | | | |  |  | |
| **ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ** | | | | |  | |  |

Λευκάδα ….. / ….. / 2021

Ο προσφέρων

(υπογραφή/σφραγίδα)