# *Π Ρ Ο Σ Φ Ο Ρ Α*

**ΙΣΧΥΕΙ ΑΠΟ / /2022 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. ……../…..-….-2022 πρόσκλησης προσφέρω το ποσό **των**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Περιγραφή****Υπηρεσίας** | **CPV**  | **Ποσότητα** | **Μέρες Παραμονής** | **Ενδεικτική Τιμή μονάδος** | **Ενδεικτικό Κόστος χωρίς ΦΠΑ**  |
| **1** | Περισυλλογή- μεταφορά βοοειδών | 77500000-5 | **70** |  |  |  |
| **2** | Περισυλλογή- μεταφορά αιγοπροβάτων | 77500000-5 | **33** |  |  |  |
| **3** | Σταυλισμός –εκτροφήβοοειδών | 77500000-5 | **70** | **10** |  |  |
| **4** | Σταυλισμός –εκτροφήαιγοπροβάτων | 77500000-5 | **33** | **10** |  |  |
|  | Συνολικό κόστος χωρίς Φ.Π.Α. |  |
|  | Φ.Π.Α. 24% |  |
|  | **ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ** |  |

Λευκάδα / /

Ο προσφέρων

(υπογραφή/σφραγίδα)