**Π Ρ Ο Σ Φ Ο Ρ Α**

**ΙΣΧΥΕΙ ΑΠΟ / /2025 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. ……../…..-….-2025 πρόσκλησης προσφέρω το ποσό των **……………………………………………... ευρώ**- συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24% ως κάτωθι:

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ- ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ** | **CPV** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ χωρίς ΦΠΑ** | **Κόστος****χωρίς ΦΠΑ** |
| **1** | **Ηλεκτρονική σήμανση & καταγραφή**  | **85200000-1** | **25** |  |  |
| **2** | **Αιμοληψία για τεστ Λεϊσμάνιας-Ερλιχίωσης** | **85200000-1** | **35** |  |  |
| **3** | **Βασικός κτηνιατρικός έλεγχος –γενικη εξεταση αιματος** | **85200000-1** | **9** |  |  |
| **4** | **Βιοχημικές εξετάσεις ανά παράμετρο** | **85200000-1** | **5** |  |  |
| **5** | **Υπέρηχος ζώου** | **85200000-1** | **2** |  |  |
| **6** | **Στείρωση σκύλου ( θηλυκό)** | **85200000-1** | **15** |  |  |
| **7** | **Στείρωση σκύλου (αρσενικό)** | **85200000-2** | **10** |  |  |
| **8** | **Εμβολιασμός σκύλου** | **85200000-1** | **30** |  |  |
| **9** | **Παρακολούθηση λυσσύποπτων αδέσποτων σκύλων** | **85200000-1** | **4** |  |  |
| **10** | **Αποπαρασίτωση**  | **85200000-1** | **51** |  |  |
| **11** | **Νοσηλεία** | **85200000-1** | **12** |  |  |
| **12** | **Ελαφρά έκτακτα περιστατικά σκύλου**  | **85200000-1** | **5** |  |  |
| **13** | **Ακτινογραφία σκύλου** | **85200000-1** | **5** |  |  |
| **14** | **Μικροχειρουργική επέμβαση σκύλου**  | **85200000-1** | **5** |  |  |
| **15** | **Χειρουργικές επεμβάσεις σκύλου**  | **85200000-1** | **2** |  |  |
| **16** | **Ορθοπεδικό περιστατικό σκύλου**  | **85200000-1** | **3** |  |  |
| **17** | **Ελαφρά έκτακτα περιστατικά γάτας**  | **85200000-1** | **5** |  |  |
| **18** | **Ακτινογραφία γάτας** | **85200000-1** | **5** |  |  |
| **19** | **Μικροχειρουργική επέμβαση γάτας** | **85200000-1** | **2** |  |  |
| **20** | **Χειρουργικές επεμβάσεις γάτας** | **85200000-1** | **2** |  |  |
| **21** | **Ορθοπεδικό περιστατικό γάτας**  | **85200000-1** | **3** |  |  |
| **22** | **Ευθανασία** | **85200000-1** | **2** |  |  |
|  | **Συνολικό κόστος χωρίς Φ.Π.Α.**  |   |   |  |  |
|  | **Φ.Π.Α 24%** |   |   |  |  |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ**  |   |   |  |  |
|   |   |   |  |  |  |

Λευκάδα / /

Ο προσφέρων

(υπογραφή/σφραγίδα)