|  |  |
| --- | --- |
| **ΛΟΓΟΤΥΠΟ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ** | **Υπηρεσία αποθήκευσης, μεταφοράς και διαχείρισης μολυσματικών ιατρικών αποβλήτων για 24μήνες**  **CPV: 90524000-6** |

**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Της επιχείρησης …………………………..……………………………………………………………………… με ΑΦΜ...................................με έδρα τ………………………………οδός………………………………. αριθμ……………Τ.Κ. …………………Τηλ. ……………………………….Email………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A/A** | **ΕΙΔΟΣ / ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΔΑΠΑΝΗ**  **ΣΕ €** |
| 1 | Υπηρεσίες αποθήκευσης, μεταφοράς και διαχείρισης επικίνδυνων μολυσματικών ιατρικών αποβλήτων **Για το έτος 2020 για (1) μήνα**  CPV: 90524000-6 |  |
| 2 | Υπηρεσίες αποθήκευσης, μεταφοράς και διαχείρισης επικίνδυνων μολυσματικών ιατρικών αποβλήτων **Για το έτος 2021 για 12 μήνες**  CPV: 90524000-6 |  |
| 3 | Υπηρεσίες αποθήκευσης, μεταφοράς και διαχείρισης επικίνδυνων μολυσματικών ιατρικών αποβλήτων **Για το έτος 2022 για 11 μήνες**  CPV: 90524000-6 |  |
|  |  |  |
| **Σύνολο καθαρής αξίας** | |  |
| **ΦΠΑ 24%** | |  |
| **Γενικό σύνολο δαπάνης** | |  |

**Ο ΠΡΟΣΦEΡΩΝ**

**(υπογραφή – σφραγίδα)**