**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:…………………**

**ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

**ΟΜΑΔΑ 3.1 ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ ΓΙΑ ΤΗ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΩΝ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΤΗΣ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΜΑΛΕΒΙΖΙΟΥ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Του** |  | | |
| **Έδρα** |  | | |
| **Οδός:** |  | **Αριθμός** |  |
| **Τηλέφωνο:** |  | | |
| **e-mail:** |  | | |
| **ΑΦΜ:** |  | | |

Η παρούσα αποτελεί τη προσφορά μου σύμφωνα με την 05/2019 Μελέτη του Γραφείου Προμηθειών του Δήμου Μαλεβιζίου για την εκτέλεση της προμήθειας με τίτλο: **OMAΔA 3.1 ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ ΓΙΑ ΤΗ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΩΝ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΤΗΣ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΜΑΛΕΒΙΖΙΟΥ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ | Μ.Μ. | ΠΟΣΟΤΗΤΑ | % ΦΠΑ | ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ | ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ | | Φ.Π.Α | | ΣΥΝΟΛΟ | |
| 1 | Depon απλά | Τεμ | 90 | 6% |  |  | |  | |  | |
| 2 | Depon 500 ml tablet(Αναβράζοντα) | Τεμ | 125 | 6% |  |  | |  | |  | |
| 3 | Fenistil gel 30 gr | Τεμ | 16 | 6% |  |  | |  | |  | |
| 4 | Φυσιολογικός ορός 1000ml 0,9% | Τεμ | 9 | 6% |  |  | |  | |  | |
| 5 | Vioplex t | τεμ | 3 | 6% |  |  | |  | |  | |
| 6 | Οινόπνευμα άσπρο(200ml) | Τεμ | 15 | 24% |  |  | |  | |  | |
| 7 | Αμμωνία stic | Τεμ | 19 | 24% |  |  | |  | |  | |
| 8 | Bepanthol crème 100 gr | Τεμ | 14 | 24% |  |  | |  | |  | |
| 9 | Ψυκτικό spray | Τεμ | 12 | 24% |  |  | |  | |  | |
| 10 | Dettol spray 400 ml | Τεμ | 12 | 24% |  |  | |  | |  | |
| 11 | Οξυζενέ 200 ml | Τεμ | 12 | 24% |  |  | |  | |  | |
| 12 | Betadine 240ml 10% | Τεμ | 13 | 6% |  |  | |  | |  | |
| **ΣΥΝΟΛΟ** | | | | | | |  | |  | |  | |

**ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ** :………………………………………………………………………………(αριθμητικώς)

…………………………………………………………………………………………………………………..(ολογράφως)

Ο προσφέρων

(υπογραφή –σφραγίδα)