**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:…………………**

**ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

**ΟΜΑΔΑ 1.1 ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ ΓΙΑ ΤΗ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΟΥ Δ.Ο.Κ.Α.Π.ΠΑ.Μ.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 1.1 Φαρμακευτικό Υλικό για τη κάλυψη των αναγκών του Δ.Ο.Κ.Α.Π.ΠΑ.Μ.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | **ΕΙΔΟΣ** | **Μ.Μ.** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **% ΦΠΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ** | **ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ** | **Φ.Π.Α** | **ΣΥΝΟΛΟ** |
| 1 | Betadine αντισηπτικό διάλυμα (solution ext.use Povidone Iodine 10%) 240ml | Τεμ | 15 | 6% |  |  |  |  |
| 2 | Depon sir 120mg/5ml | Τεμ | 10 | 6% |  |  |  |  |
| 3 | spray Vioplex 200gr | Τεμ | 13 | 6% |  |  |  |  |
| 4 | Voltaren Gel αλοιφή 100gr | Τεμ | 6 | 6% |  |  |  |  |
| 5 | gel Xylocaine 2% 30gr τοπικό αναισθητικό | Τεμ | 18 | 6% |  |  |  |  |
| 6 | Φυσιολογικός ορός 1000 0,9% | Τεμ | 15 | 6% |  |  |  |  |
| 7 | Φυσιολογικός ορός 500 0,9% | Τεμ | 15 | 6% |  |  |  |  |
| 8 | Φυσιολογικός ορός 250 0,9% | Τεμ | 20 | 6% |  |  |  |  |
| 9 | Φυσιολογικός ορός 10ml πακ 50τεμ | Πακ | 1 | 6% |  |  |  |  |
| 10 | Αμμωνία stic | Τεμ | 13 | 24% |  |  |  |  |
| 11 | Επίθεμα προστασίας εμμύνου ρύσεως 10τμχ | Τεμ | 10 | 24% |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ** | | | | | | **………….** | **………….** | **…………….** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

Ο προσφέρων

(υπογραφή –σφραγίδα)