|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΝΟΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ**  **ΔΗΜΟΣ ΜΑΛΕΒΙΖΙΟΥ**  **Τμήμα ΤΠΕ & Διαφάνειας**  Τμήμα ΤΠΕ & Διαφάνειας  Ταχ. Δ/νση: Πλ. Μιχ. Κατσαμάνη,  Γάζι, ΤΚ: 71414  Τηλέφωνο: 2813400621, 622, 630 |  |

Έντυπο Οικονομικής προσφοράς

**Προμήθεια Μηχανολογικού εξοπλισμού**

|  |  |
| --- | --- |
| Εταιρεία : |  |
| Έδρα : |  |
| Τηλ. : |  |
| e-mail : |  |

Αφού έλαβα γνώση της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος (και του συνοδευτικού σε αυτή υλικού) της ανωτέρω προμήθειας, τους όρους της οποίας αποδέχομαι ανεπιφύλακτα, σας υποβάλλω την παρούσα προσφορά με χρόνο ισχύος 90 ημέρες :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Περιγραφή** | **Μονάδα** | **Ποσότητα** | **Τιμή** | **Δαπάνη** |
| **1** | Η/Υ Γραφείου με λειτουργικό σύστημα και παρελκόμενα | Τεμ. | 7 |  |  |
| **2** | Φορητός Υπολογιστής | Τεμ. | 5 |  |  |
| **3** | Οθόνη Η/Υ | Τεμ. | 10 |  |  |
| **4** | Τσάντα Μεταφοράς | Τεμ. | 5 |  |  |
| **5** | Εκτυπωτής Laser | Τεμ. | 10 |  |  |
| **6** | Σαρωτής | Τεμ. | 5 |  |  |
| **7** | Refill Kit Εκτυπωτή Laser | Τεμ. | 20 |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ** | | | | |  |
| **ΦΠΑ** | | | | |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ** | | | | |  |

Ημερομηνία : …………………

Ο Προσφέρων

*……………………………………*