**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ -Υπόδειγμα Οικονομικής Προσφοράς**

ΠΡΟΣ: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥ Τόπος, ημερομηνία

**ΕΡΓΟ: Παροχή υπηρεσιών Ιατρού εργασίας για τις Υπηρεσίες της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας στη Θεσσαλονίκη (έδρας και Μ.Ε.Θ.) για ένα έτος**

Οικονομική Προσφορά

Η συνολική τιμή της Προσφοράς θα γράφεται αριθμητικά και ολογράφως άνευ ΦΠΑ, καθώς και συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΕΙΔΟΣ**    **Παροχή Υπηρεσιών Ιατρού Εργασίας** | **ΤΙΜΗ** |
| **1** |
| **ΤΙΜΗ ΑΝΑ ΩΡΑ**  **ΑΝΕΥ ΦΠΑ** | | *(ολογράφως*  *και αριθμητικώς)* |
| **ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ (437,4 ΩΡΕΣ σε διάρκεια ενός έτους)**  **ΑΝΕΥ ΦΠΑ** | | *(ολογράφως*  *και αριθμητικώς)* |
| **ΦΠΑ****(για 437,4 ΩΡΕΣ σε διάρκεια ενός έτους)** | | *(ολογράφως*  *και αριθμητικώς)* |
| **ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ** **(για 437,4 ΩΡΕΣ σε διάρκεια ενός έτους)**  **ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ** | | *(ολογράφως*  *και αριθμητικώς)* |

Οι τιμές, για το σύνολο του έργου, θα πρέπει να δίνονται σε ΕΥΡΩ.

Αν υπάρχει ασυμφωνία μεταξύ αναλυτικών τιμών και συνολικών τιμών θα υπερισχύουν οι συνολικές τιμές.

Η προσφορά ισχύει για χρονικό διάστημα (90) ενενήντα ημερών από την επομένη της ημέρας αποσφράγισης των προσφορών.

Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ

**(Υπογραφή)**