**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΟΣ Προς το Δήμο Περάματος**

**ΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ Επιτροπή Διενέργειας Διαγωνισμού**

**(επωνυμία εταιρίας, διεύθυνση κτλ)**

**«Προμήθεια ειδών στο πλαίσιο του προγράμματος ¨Δράσεις κοινωνικής πολιτικής στην περιοχή του Δήμου Περάματος¨ για τη λειτουργία του Κοινωνικού Παντοπωλείου και κοινωνικού συσσιτίου για το έτος 2018»**

***ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ : 90 ΗΜΕΡΕΣ***

|  |
| --- |
| **ΟΜΑΔΑ Α΄****ΥΠΟΟΜΑΔΑ Ε’ - ΕΙΔΗ ΟΠΩΡΟΠΩΛΕΙΟΥ: ΦΠΑ 13%**(Κριτήριο Κατακύρωσης: ποσοστό έκπτωσης)CPV: 15800000-6 |

**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

της επιχείρησης **……..……………………………….** με ΑΦΜ **……………………………**, ΔΟΥ **……………………..,** που εδρεύει στ**…** **…………………………….**, οδός **………………………** , αριθμός **……,** τηλ**. ……………………..,** fax **…………………………**

Ο υπογράφων **……………………………………..** αφού έλαβα γνώση των όρων της διακήρυξης του διαγωνισμού και όλων των τευχών της μελέτης τους οποίους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα, προσφέρω για τα είδη που περιλαμβάνονται στην **ΥΠΟΟΜΑΔΑ Ε – ΕΙΔΗ ΟΠΩΡΟΠΩΛΕΙΟΥ: ΦΠΑ 13%** το παρακάτω ενιαίο ποσοστό έκπτωσης επί τοις εκατό (%) επί της εκάστοτε διαμορφούμενης και πιστοποιούμενης από την Γενική Διεύθυνση Ανάπτυξης της Περιφέρειας Αττικής, για το σύνολο των ειδών, των οποίων η ποιότητα είναι σύμφωνη με τις τεχνικές προδιαγραφές και τις ποσότητες που αναφέρονται στη μελέτη.

% (ολογράφως) **………………………………………………………….**

(αριθμητικά) **……………………**

 **ΠΕΡΑΜΑ, / /2018**

**Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ**

 ………………………………. Υπογραφή /Σφραγίδα