**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄**

**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

**του οικονομικού φορέα ………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**με έδρα…………………………………………., οδός ……………………………αριθμ……..**

**Τ.Κ. ………………, ΑΦΜ …………………………, ΔΟΥ ……………………………………….**

**τηλέφωνα επικοινωνίας ……………………………………………**

**E-mail ……………………………………………………………………………………………….**

**Η παρούσα προσφορά αφορά την παροχή υπηρεσιών Ιατρού Εργασίας για ένα έτος και για 215 ώρες ως ακολούθως:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Α/Α** | **ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΜΙΑ ΩΡΑ**  |
| **1.** | ………………………..€ |

|  |
| --- |
| **ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ 215 ΩΡΕΣ ΓΙΑ ΕΝΑ ΕΤΟΣ** ***ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ*: ………………………………………………………………………………..****ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΩΣ: ………………………………………………………………€………………..** |

***ΣΗΜΕΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Η ΑΝΩΤΑΤΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΣΗ ΤΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΕΝΑ ΕΤΟΣ για τις ανάγκες των υπηρεσιών της Π.Ε. Πειραιώς, της Π.Ε. Νήσων, των κοινών υπηρεσιών των Π.Ε. Πειραιώς και Νήσων και των υπηρεσιών της Π.Ε. Νότιου Τομέα Αθηνών της Περιφέρειας Αττικής είναι 12.900,00€.***

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:……………………

 ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ