**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε΄**

**ΥΠΟΒΟΛΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Του οικονομικού φορέα ………………………………………………………………………………………

με έδρα ……………………………………………………………, οδός……………………………………….

αριθμ…………………………………………………………….. τκ…………….. ΑΦΜ ……………………..

ΔΟΥ………………………………. Τηλέφωνα επικοινωνίας………………………………………………..

E-mail:…………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Προϊόν** | **Συσκευασία** | **Ποσότητα** | **ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ**  **ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΤΕΜΑΧΙΩΝ/ΣΑΚΟΥΛΑΣ**  **ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ**  **(αριθμητικώς** | **ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ**  **ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΤΕΜΑΧΙΩΝ/ΣΑΚΟΥΛΑΣ**  **ME ΦΠΑ**  **(αριθμητικώς)** |
| 1 | Falcon 50 mL, 3-272-25-8/ AHN | 25 τεμάχια ανα σακούλα | 80 | ………………..€ | ………………..€ |
| 2 | Filter Tips 10 μl, sterile, 96/rack, 2-003-R5-0/ ΑΗΝ | Τεμάχιο | 50 | ………………..€ | ………………..€ |
| 3 | Filter Tips 20 μl, sterile , 96/rack, 2-118-R5-0/ ΑΗΝ | Τεμάχιο | 50 | ………………..€ | ………………..€ |
| 4 | Filter Tips 200 μl, sterile, 96/rack, 2-128-R5-0/ ΑΗΝ | Τεμάχιο | 50 | ………………..€ | ………………..€ |
| 5 | Filter Tips 1000 μl, sterile, 96/rack, 2-203-R4-0/ΑΗΝ | Τεμάχιο | 50 | ………………..€ | ………………..€ |

**Συνολική προσφερόμενη τιμή για το σύνολο των τεμαχίων/σακούλα χωρίς ΦΠΑ**

**(Αριθμητικώς)……………………………………………………………….**

**Συνολική προσφερόμενη τιμή για το σύνολο των τεμαχίων/σακούλα με ΦΠΑ**

**(Αριθμητικώς)………………………………………………………………………….**

***ΣΗΜΕΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Η ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΝΩΤΑΤΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ ΕΙΝΑΙ: 1.500,62 € (ΜΕ ΦΠΑ).***

Ο ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΕΙΝΑΙ ΕΚΑΤΟΝ ΕΙΚΟΣΙ (120) ΗΜΕΡΕΣ από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής της προσφοράς.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:………..…………………

Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ

ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ