

Τόπος, ημερομηνία

ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΕΠΩΝΥΜΙΑ

ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Α.Φ.Μ. – Δ.Ο.Υ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ/EMAIL

Θέμα: : Οικονομική Προσφορά για

ΟΜΑΔΑ Η (ΕΙΔΗ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΚΥΛΙΚΕΙΩΝ)» του ανοιχτού ηλεκτρονικού διαγωνισμού άνω των ορίων με τίτλο: Προμήθεια Τροφίμων για τις ανάγκες των παιδικών σταθμών του Δήμου και αναλώσιμων για τα κυλικεία των ΚΑΠΗ

ΟΜΑΔΑ Η- ΕΙΔΗ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΚΥΛΙΚΕΙΩΝ

ΟΜΑΔΑ Η (ΕΙΔΗ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΚΥΛΙΚΕΙΩΝ) - ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ: ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ

α/α	ΕΙΔΟΣ	CPV	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΦΠΑ 13%	ΦΠΑ 24%	ΣΥΝΟΛΟ
1	ΓΑΛΑ ΕΒΑΠΟΡΕ 410gr	15511600-9	550					
2	ΓΑΛΑ ΕΒΑΠΟΡΕ ΜΕΡΙΔΕΣ 10χ15gr	15511600-9	50					
3	ΕΜΦΙΑΛΩΜΕΝΑ ΝΕΡΑ 6x1,5lt	15981000-8	350					
4	ΖΑΧΑΡΗ 1kg	15831200-4	200					
5	ΚΑΚΑΟ 125gr	15841300-8	150					
6	ΚΑΦΕΣ ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ 194gr	15861000-1	500					
7	ΚΑΦΕΣ ΦΙΛΤΡΟΥ 500gr	15861000-1	200					
8	ΚΟΚΑ ΚΟΛΑ τύπου 1X6 330ml	15982000-5	380					
9	ΛΕΜΟΝΙΤΕΣ 1X6 330ml	15982000-5	500					
10	ΜΕΛΙ 900gr	15831600-8	70					
11	ΠΟΡΤΟΚΑΛΛΑΔΕΣ ΜΕ ΑΝΘΡΑΚΙΚΟ 1X6 330ml	15982000-5	500					
12	ΠΟΡΤΟΚΑΛΛΑΔΕΣ ΧΩΡΙΣ ΑΝΘΡΑΚΙΚΟ 1X6 330ml	15982000-5	500					
13	ΡΟΦΗΜΑ ΣΟΚΟΛΑΤΟΥΧΟ ΣΕ ΣΚΟΝΗ 400gr	15842210-7	120					
14	ΣΤΙΓΜΙΑΙΟΣ ΚΑΦΕΣ 200gr	15861000-1	150					
15	ΤΣΑΙ 20τεμX1,5gr	15863000-5	180					
16	ΧΑΜΟΜΗΛΙ ΦΑΚΕΛΑΚΙΑ 20τεμX1gr	15872300-4	250					
17	ΚΑΛΑΜΑΚΙΑ ΕΠΑΝΑΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕΝΑ 1X100	19520000-7	130					
18	ΦΙΛΤΡΑ ΚΑΦΕ Νο1x4 40τεμ	15860000-4	130					
ΣΥΝΟΛΟ								

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ: 365 ημέρες από την επομένη της αναφερόμενης στην πρόσκληση ως καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών

ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ: 21/11/2025

Με την παρούσα προσφορά δηλώνω τη συμμετοχή μου στην πρόσκληση του Δήμου Ελευσίνας με αρ. πρωτ.:(συμπληρώνεται από τον προσφέροντα)....., και δηλώνω ότι αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα τους γενικούς και ειδικούς όρους και προϋποθέσεις που περιλαμβάνονται σε αυτή, και αναλαμβάνω την εκτέλεση της σύμβασης ως κάτωθι:

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΟΛΟΓΡΑΦΗ _____ €.

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΑ _____ €

Ο/Η ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ/ΟΥΣΑ

(εξουσιοδοτημένη υπογραφή)