ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β' - ΤΙΜΟΛΟΓΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

«ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ & ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ & ΤΟΥ ΝΠΔΔ»

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΝΟΜΟΣ ΛΕΣΒΟΥ

ΔΗΜΟΣ ΛΕΣΒΟΥ

Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Της επιχείρησης:

με έδρα τ οδός ............αριθμός...............

Τ.Κ Τηλ Fax

E-mail:

ΦΟΡΕΑΣ: ΔΗΜΟΣ ΛΕΣΒΟΥ

**Α) Φαρμακευτικό και υγειονομικό υλικό για τις ανάγκες των δημοτικών οχημάτων, μεταφορικών μέσων και μηχανημάτων του Δήμου Λέσβου**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΕΙΔΟΣ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. (€)** | **ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. (€)** | |
| **1** | Φαρμακείο | Σετ (πλήρες) | 130 τεμ. |  |  | |
| **ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ** | | | | | |  |
| **Φ.Π.Α. ΠΟΥ ΑΝΑΛΟΓΕΙ 16%** | | | | | |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ** | | | | | |  |

**Β) Φαρμακεία (μεταλλικά κουτιά) για χώρους εργασίας εργαζομένων (δημοτικά κτίρια)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΕΙΔΟΣ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ**  **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. (€)** | **ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. (€)** | |
| **1** | Φαρμακείο | Σετ (πλήρες) | 20 τεμ. |  |  | |
| **ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ** | | | | | |  |
| **Φ.Π.Α. ΠΟΥ ΑΝΑΛΟΓΕΙ 16%** | | | | | |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ** | | | | | |  |
|  | | | | | |  |

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ

(υπογραφή/σφραγίδα)