**ΕΝΤΥΠΟ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

**ΓΑΛΑΚΤΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ**

Της επιχείρησης …………………………………………………………………………………………………………………..

Με έδρα τ…. …………………………………………………ΑΦΜ…………………………………………………………..

οδός …………………………………………………………. , αρ. ….

Τ.Κ. ………………..

Τηλ.: ………………………………………………………

Fax: ………………………………………………………..

Email: …………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΕΙΔΟΣ** | **ΒΑΡΟΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ** | **ΧΩΡΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ** | **ΜΑΡΚΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ ΟΠΩΣ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ ΕΠΙ ΤΗΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ** |
| **Γάλα τύπου εβαπορέ πλήρες, μη ζαχαρούχο** |  |  |  |

Μυτιλήνη \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ**

(σφραγίδα επιχείρησης, μονογραφή & ψηφιακή υπογραφή)