………………., ……../……/2019

**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Για την απευθείας ανάθεση προς επιλογή αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών γιατρού εργασίας του **Δήμου Χαλκηδόνος**, δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα γνώση της με αριθ. **63/2019** μελέτης για την ανάθεση υπηρεσιών γιατρού εργασίας για το Δήμο Χαλκηδόνος, είμαι σύμφωνος/η με όσα προβλέπονται και καταθέτω την παρούσα προσφορά ως ενδιαφερόμενος/η, προσφέροντας την παρακάτω τιμή όπως φαίνεται στον παρακάτω πίνακα:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ** | | | | |
| **Α/Α** | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΩΡΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ** | **ΔΑΠΑΝΗ** |
| 1 | Παροχή Υπηρεσιών γιατρού εργασίας | 105,8 | ……………….…….. | ……………………… |
| **ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ :** | | | |  |

Καταθέτω συνημμένα σε φωτοαντίγραφα, όλα τα δικαιολογητικά προκειμένου να πιστοποιούνται όσα αναφέρονται στην μελέτη της υπηρεσίας σας.

Προσφέρω την ανωτέρω εργασία – υπηρεσία έναντι συνολικού ποσού

…………………………………………………………………………………………..

(αναγράφετε συνολικό ποσό ολογράφως)

……………………….(Τόπος), ……./……/2019

|  |
| --- |
| Ο Προσφέρων  [Σφραγίδα Επιχείρησης, Υπογραφή Νόμιμου Εκπροσώπου] |