|  |  |
| --- | --- |
|  **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ****ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ****ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΒΡΕΦΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ** **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ,** **ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΩΝ & ΕΣΤΙΑΣΗΣ** **ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ & ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ****Ταχ. Δ/νση: Ρόδου 181 & Σερήνου** **Ταχ. Κώδικας: 104 43 - Σεπόλια****Πληροφορίες: Μ. ΠΛΑΤΑΝΙΑ****Τηλ.: 210 5102409-410****Ε-mail:** **a.theodoropoulou@dbda.gr**  | **ΑΘΗΝΑ, 25.06.2025****ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ SWAB PROTEIN TESTS (ΤΕΣΤ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΕΠΙΦΑΝΕΙΩΝ) ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ (ΜΑΓΕΙΡΕΙΟΥ Α΄) ΚΑΙ ΤΩΝ Π.Σ. ΤΟΥ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΒΡΕΦΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ,****ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2025»** |

**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

**Ο υπογράφων \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

αφού έλαβα γνώση των όρων της Συγγραφής Υποχρεώσεων, της Τεχνικής Έκθεσης- Τεχνικών Προδιαγραφών και του Ενδεικτικού Προϋπολογισμού της μελέτης της υπηρεσίας, τους οποίους αποδέχομαι ρητά και ανεπιφύλακτα, προσφέρω την παρακάτω τιμή για την προμήθεια Swab protein tests (τεστ ελέγχου υγιεινής επιφανειών) για την κάλυψη των αναγκών των εργαστηρίων παρασκευής τροφίμων (Μαγειρείου Α΄) και των Π.Σ. του Δημοτικού Βρεφοκομείου Αθηνών, προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2025.

Στην τιμή μονάδος περιλαμβάνονται όλες γενικά οι δαπάνες για την εκτέλεση της προμήθειας, κατά τη διάρκεια μέχρι και την ολοκλήρωσή της και γενικά με κάθε απαιτητή δαπάνη για την πλήρη και έντεχνη εκτέλεση της προμήθειας.

Όλες οι δαπάνες, φόροι, τέλη, δικαιώματα, χαρτόσημα, καθώς και οι κρατήσεις: α) Φόρου Εισοδήματος **4%** για προμήθεια, β) υπέρ της Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων **0,1%** (άρθρο 350 του Ν. 4412/2016 όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 7 του Ν. 4912/2022 και ισχύει) καθώς και κάθε άλλη νόμιμη κράτηση που τυχόν επιβάλλεται από τον Νόμο, βαρύνουν τον προμηθευτή.

Ο Φ.Π.Α. που αναλογεί, καταβάλλεται από το Δ.Β.Α. στον προμηθευτή με την εξόφληση του εκ δοθέντος υπ’ αυτού τιμολογίου και υποχρεούται, (ο προμηθευτής), να τον αποδώσει σύμφωνα με το νόμο.

Τα παραπάνω έξοδα θα περιληφθούν στην προσφερόμενη τιμή, στην οποία θα περιλαμβάνεται και κάθε άλλο έξοδο που θα προκύπτει κατά την εκτέλεση της προμήθειας και καμία αμφισβήτηση δεν είναι δυνατό να προκύψει ή ενδεχόμενη απαίτηση από τον προμηθευτή, για επιπλέον καταβολή αποζημίωσης σ’ αυτόν για τις παραπάνω δαπάνες.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Περιγραφή είδους** | **Mονάδα Μέτρησης** | **Ποσότητα** | **Τιμή μονάδας χωρίς ΦΠΑ**  | **Σύνολο**  |
| 1 | Swab protein test (CPV 38911000-4) | Τεμάχιο | 200 |  |  |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ:** |  |
| **ΦΠΑ 24%:** |  |
| **ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ:** |  |

|  |
| --- |
| **ΑΘΗΝΑ \_\_\_\_.\_\_\_\_.2025** |
|  **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ** |
| **ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΣΦΡΑΓΙΔΑ** |