



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΒΡΕΦΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ,
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΩΝ & ΕΣΤΙΑΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ & ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ
Ταχ. Δ/ση: Ρόδου 181 & Σερήνου
Ταχ. Κώδικας: 104 43 - Σεπόλια
Πληροφορίες : Σ.ΛΙΒΑ
Τηλ.: 210 5102422
E-mail: s.liva@dbda.gr

ΑΘΗΝΑ 10/04/2023

ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ SWAB PROTEIN TESTS (ΤΕΣΤ
ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΕΠΙΦΑΝΕΙΩΝ) ΓΙΑ ΤΗΝ
ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ
ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ (ΜΑΓΕΙΡΕΙΩΝ Α΄
ΚΑΙ Β΄) ΚΑΙ ΤΩΝ Π.Σ.ΤΟΥ Δ.Β.Α.,
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΈΤΟΥΣ
2023.

ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Ο υπογράφων _____
ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας _____

αφού έλαβα γνώση των όρων της Συγγραφής Υποχρεώσεων, των Τεχνικών Προδιαγραφών και του Ενδεικτικού Προϋπολογισμού της μελέτης της υπηρεσίας, τους οποίους αποδέχομαι ρητά και ανεπιφύλακτα, προσφέρω για προμήθεια **Swab protein tests (τεστ ελέγχου υγιεινής επιφανειών) για την κάλυψη των αναγκών των εργαστηρίων παρασκευής τροφίμων (Μαγειρείων Α΄ και Β΄) και των Π.Σ. του Δ.Β.Α., προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2023**, την παρακάτω τιμή μονάδος.

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%**, β) υπέρ της Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων **0,1%** (άρθρο 350 του Ν. 4412/2016 όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 9 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 εκδοθέντος υπ' αυτού τιμολογίου και υποχρεούται, (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	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΦΠΑ 24%	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ
1	Swab protein test	Τεμάχιο	500				
				ΣΥΝΟΛΟ:			

ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ: #.....# €.

.....

ΑΘΗΝΑ, ____/____/2023

Ο ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΣΦΡΑΓΙΔΑ