**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V – Υπόδειγμα Οικονομικής Προσφοράς**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ανάπτυξη ολοκληρωμένης υποδομής για τη φιλοξενία ατόμων με αναπηρία (ΑμεΑ) στις παραλίες του Δήμου Αλίμου.** **Αρ. Μελέτης 1/2018****Προϋπολογισμός: 92.780,00**(πλέον Φ.Π.Α.) |
|  |  |

**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

***Στοιχεία Προσφέροντος***

Επωνυμία: ……………………………………………………………………………………………………………………..…..

Α.Φ.Μ.: ….……………………….…, Δ.Ο.Υ.: …………………………………………………………………

Έδρα (πόλη): ..………………….…………………………………………………………………………………

Δ/νση: οδός :….………….…………………………………………………….…..……, αριθ.: ……………,

Τ.Κ. ………………, Τηλ. ………….………………..., Fax. ….…….……………………..,

*Αφού έλαβα γνώση της Διακήρυξης που αναγράφεται στην επικεφαλίδα και των λοιπών στοιχείων αυτής, καθώς και των συνθηκών εκτέλεσης, υποβάλλω την παρούσα προσφορά και δηλώνω ότι αποδέχομαι πλήρως και χωρίς επιφύλαξη όλα αυτά και αναλαμβάνω την εκτέλεση της προμήθειας με την ακόλουθη τιμή προσφοράς επί τής τιμής του Ενδεικτικού Προϋπολογισμού της υπ’ αριθ. 1/2018 σχετικής μελέτης.*



Προσφέρω:

|  |
| --- |
| **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΝΤΥΠΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ** |
|   |  |  |
| **α/α** | **EIΔΟΣ** | **ΠΟΣΟΤ.** | **Μ.Μ.** | **ΤΙΜΗ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓ. ΑΝΑ Μ.Μ.** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΑΝΑ Μ.Μ.** | **ΣΥΝΟΛΟ ΕΙΔΟΥΣ** |
| **TMHMA Α** |
| 1 | Προμήθεια διάταξης για την αυτόνομη πρόσβαση ΑμεΑ στη θάλασσα  | 2 | τεμ. | 30.000,00 € |   |   |
| 2 | Προμήθεια πακέτου τηλεμετρίας | 2 | τεμ. | 3.000,00 € |   |   |
| 3 | Προμήθεια φωτοσυναγερμού | 2 | τεμ. | 650,00 € |   |   |
| 4 | Σήμανση χώρου στάθμευσης | 2 | τεμ. | 1.100,00 € |   |   |
|   |   |   | **ΚΟΣΤΟΣ ΤΜΗΜΑ Α** |   |
| **TMHMA B** |
| 5 | Προμήθεια ξύλινου διαδρόμου | 152 | μ. | 65,00 € |   |   |
|   |   |   | **ΚΟΣΤΟΣ ΤΜΗΜΑ B** |   |
| **TMHMA Γ** |
| 6 | Προμήθεια λυόμενου αποδυτηρίου | 2 | τεμ. | 4.500,00 € |   |   |
| 7 | Προμήθεια ντουζ | 2 | τεμ. | 450,00 € |   |   |
|   |   |   | **ΚΟΣΤΟΣ ΤΜΗΜΑ Γ** |   |
| **TMHMA Δ** |
| 8 | Προμήθεια ξύλινης ομπρέλας παραλίας | 10 | τεμ. | 350,00 € |   |   |
|   |   |   | **ΚΟΣΤΟΣ ΤΜΗΜΑ Δ** |   |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ:** |   |
| **ΦΠΑ (24%):** |   |
| **ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ:** |   |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………, ……./….../2018Ο Προσφέρων (Υπογραφή – Σφραγίδα) |

