|  |
| --- |
| **ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ** |
| Αφού έλαβα γνώση της Πρόσκλησης για την **«Παροχή υπηρεσίων μυοκτονίας, εντομοκτονίας και φιδοαπώθησης σε όλους τους στεγασμένους και υπαίθριους χώρους του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων 2022»**, καθώς και των συνθηκών εκτέλεσης της υπηρεσίας αυτής, υποβάλλω την παρούσα προσφορά η οποία ισχύει για …….. …………, δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους πλήρως και χωρίς επιφύλαξη και αναλαμβάνω την εκτέλεση της με τις ακόλουθες τιμές μονάδας: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A/α** | **Είδος - προδιαγραφή** | **Μονάδα μέτρησης** | **Επαναλήψεις** | **Ποσότητα** | **Τιμή μονάδας χωρίς Φ.Π.Α.** | **Αξία χωρίς Φ.Π.Α.** |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5)** | **(6)** | **(7) = (4)\*(5)\*(6)** |
| **1** | Παροχή υπηρεσιών μυοκτονίας – εντομοκτονίας, προγραμματισμένες και έκτακτες σε χώρους του Παν/μιου Ιωαννίνων που ανήκουν στην κατηγορία Α, σύμφωνα με την τεχνική περιγραφή | τεμ | 4 | 1 |  |  |
| **2** | Παροχή υπηρεσιών μυοκτονίας – εντομοκτονίας, προγραμματισμένες και έκτακτες σε χώρους του Παν/μιου Ιωαννίνων που ανήκουν στην κατηγορία Β, σύμφωνα με την τεχνική περιγραφή | τεμ | 4 | 1 |  |  |
| **3** | Παροχή υπηρεσιών φιδοαπώθησης   για την Πανεπιστημιούπολη Ιωαννίνων | τεμ | 2 | 1 |  |  |
| **4** | Παροχή υπηρεσιών φιδοαπώθησης  για τους χώρους του πρώην ΤΕΙ Ηπείρου, σε Άρτα, Ηγουμενίτσα, Ιωάννινα, Πρέβεζα | τεμ | 2 | 1 |  |  |
| **5** | Προμήθεια και τοποθέτηση δολωματικών σταθμών (με την αξία του φαρμάκου της πρώτης εφαρμογής) | τεμ | 1 | 100 |  |  |
| **6** | Προμήθεια και τοποθέτηση μηχανικών παγιδών σύλληψης, εσωτερικού χώρου | τεμ | 1 | 15 |  |  |
| **7** | Παροχή υπηρεσιών απολύμανσης εσωτερικού χώρου (γραφείο ή εργαστήριο) με μικροβιοκτόνο σκεύασμα (κατόπιν αιτήματος) για όλους τους χώρους σε όλες τις πόλεις | m2 | 1 | 5000 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Συνολική αξία χωρίς Φ.Π.Α. 24%** | | | |  |
|  |  | **Φ.Π.Α. 24%** | | | |  |
|  |  | **Συνολική αξία με Φ.Π.Α. 24%** | | | |  |

|  |
| --- |
| **Ιωάννινα, \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2022** |
|  |
| (ημερομηνία συμπλήρωσης) |
| **Ο προσφέρων** |
| (υπογραφή, ονοματεπώνυμο, σφραγίδα) |